Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Collepasso-Tuglie

E p.c. Al Sig. Sindaco del Comune di

OGGETTO: Domanda di concessione per l'utilizzo di locali dell'Istituto Comprensivo di Collepasso Tuglie.

Il/la sottoscritto/a		nato/a	()
il / /19	residente a	nato/a () via/pia:	772
	N° civi	ico telefono	
Codice fiscale		ico, telefono, , email	
in qualità di legale rappi	resentante di		
	(indicare la a	lenominazione dell' Istituzione, Associa:	zione, Ente o Gruppo organizzato)
		RICHIEDE	
l'utilizzo dei seguenti			
dell'Istituto Comprensiv	o di Collepasso -Tu	uglie nel/nei plesso/i di	
il giorno/i giorni		dalle ore e fino al giorno e motivi per i quali vengono richies	alle ore
a partire dal		e fino al giorno	
A tal fine DICHIARA	:		
- che nei locali avranno	luogo le seguenti at	tività	
capienza massima conse	entita dalla sala e dal		ero non sarà superiore alla
		obilio, arredi, strumentazione;	
	o in nessun modo le	di pubblico spettacolo; egate ad azioni o campagne di	
		e è il/la Sig./Sig.ra	
Luogo e data,			
		In fede	