Al Dirigente scolastico
IC- Rita Levi Montalcini - Spezzano albanese -
Al Sindaco di Spezzano Albanese

RICHIESTA DI CONCESSIONE USO TEMPORANEO DI LOCALI SCOLASTICI

_l_ sottoscritt_Nome_____Cognome_____

nat_ a_____il___/____/_____e residente in _____

via _____

in qualità di _____

della Società/Associazione denominata _____

sede legale_____n._____tel._____

Oppure
I sottoscritti (Docenti/Genitori)

_____

CHIEDE/ONO

di poter usufruire del seguente spazio scolastico:

_____

_____

con ingresso dalla via_n. ____

per svolgere la seguente attività _____

nei giorni ed orari riportati nella sottostante tabella, a partire dal giorno_____del mese di_____sino al giorno_____del mese di_____dell'anno scolastico_____/_____

con il seguente orario:

	Lunedì	**Martedì**	**Mercoledì**	**Giovedì**	**Venerdì**	**Sabato**	**Domenica**
dalle ore							
alle ore							