PER OGNI SINGOLO GRUPPO È RICHIESTA LA COMPILAZIONE DI UN FORMULARIO

**società sportiva / ente richiedente: …………….…………………………………………………………………**

**indirizzo: ……………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………….**

**responsabile per la società : …………………………………………..** **nr. tel: …………………………...**

**recapito e mail: ……………………………………………………………………………………….**

**gruppo: ……………………………………………………………………………………….**

**occupazione periodo inferiore all’anno scolastico: dal …………..….…. al ………….………..**

**(la priorità è di principio data alle occupazioni di durata annuale)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **palestra quartiere:** | **………………………………….** | **nome palestra: (solo se nel quartiere ci sono più palestre)** | **…………………………..** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **giorno / orari** |  |  |  |  |
| **lunedì** | **………………..** | **………………..** | **………………..** | **………………..** |
| **martedì** | **………………..** | **………………..** | **………………..** | **………………..** |
| **mercoledì** | **………………..** | **………………..** | **………………..** | **………………..** |
| **giovedì** | **………………..** | **………………..** | **………………..** | **………………..** |
| **venerdì** | **………………..** | **………………..** | **………………..** | **………………..** |
| **sabato** | **………………..** | **………………..** | **………………..** | **………………..** |
| **domenica** | **………………..** | **………………..** | **………………..** | **………………..** |

**PER INFORMAZIONI SOPRALLUOGHI O INFO SULL’INFRASTRUTTURA, COSÌ COME LA CONSEGNA / RICONSEGNA DI CHIAVI E SPIEGAZIONI D’USO, POTETE RIVOLGERVI A: GESTIONE STABILI – DICASTERO OPERE PUBBLICHE VIA F.BONZANIGO 1 6500 BELLINZONA - TEL: 091 821 87 11**

**eventuali rinunce dovranno essere immediatamente segnalate a bellinzona sport**

**osservazioni:**

………………………………………………………………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………………………………………………….

Firma responsabile: ……………………………………..…. data: ……………………………………..