

**PER OGNI SINGOLA PALESTRA È RICHIESTA LA COMPILAZIONE DI UN FORMULARIO**

**SOCIETÀ SPORTIVA / ENTE RICHIEDENTE:**

---

**INDIRIZZO:**

---

**RESPONSABILE PER LA SOCIETÀ :**

---

**NR. TEL:**

**E-MAIL:**

---

**GRUPPO:**

---

**OCCUPAZIONE PERIODO (INFERIORE ALL'ANNO SCOLASTICO):**

**DAL**

**AL**

---

(LA PRIORITÀ È DI PRINCIPIO DATA ALLE OCCUPAZIONI DI DURATA ANNUALE)

**QUARTIERE:**

**NOME PALESTRA:**

---

| GIORNO / ORARI                     |  |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> LUNEDÌ    |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> MARTEDÌ   |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> MERCOLEDÌ |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> GIOVEDÌ   |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> VENERDÌ   |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> SABATO    |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 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: 058 203 16 30

---

**EVENTUALI RINUNCE DOVRANNO ESSERE IMMEDIATAMENTE SEGNALATE A BELLINZONA SPORT**

---

**OSSERVAZIONI:**

---

---

---

---

**DATA:**

**FIRMA RESPONSABILE:**

---