Comune di San Giorgio Bigarello

AREA AFFARI GENERALI E SERVIZI ALLA PERSONA

Piazza della Repubblica, 8. Tel 0376 273111 – Fax 0376 273154
p.e.c. comune.sangiorgio-bigarello@pec.regione.lombardia.it
C.F. 80004610202 – P. IVA. 00474420205

Codice Ufficio unico: UFH1ED - Codice ipa: c_h883

Domanda per la concessione in uso degli spazi di proprietà comunale adibiti all'attività sportiva - anno sportivo 2026/2027

Io sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ___ / ___ / _____, in qualità di _____ della società _____
con sede a _____
in via _____ telefono_____
email _____

PRESENTA DOMANDA PER LA CONCESSIONE IN USO DELLE SEGUENTI PALESTRE:

PALESTRA SCUOLA PRIMARIA

per lo svolgimento delle seguenti attività nei seguenti giorni e orari

ATTIVITÀ	DAL GIORNO	AL GIORNO		GIORNO SETTIMANA	DALLE ORE	ALLE ORE
	__/__/____	__/__/____	>>>		:	:
	__/__/____	__/__/____	>>>		:	:
	__/__/____	__/__/____	>>>		:	:
	__/__/____	__/__/____	>>>		:	:
	__/__/____	__/__/____	>>>		:	:
	__/__/____	__/__/____	>>>		:	:

PALESTRA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

per lo svolgimento delle seguenti attività nei seguenti giorni e orari

ATTIVITÀ	DAL GIORNO	AL GIORNO		GIORNO SETTIMANA	DALLE ORE	ALLE ORE
	__/__/____	__/__/____	>>>		:	:
	__/__/____	__/__/____	>>>		:	:
	__/__/____	__/__/____	>>>		:	:
	__/__/____	__/__/____	>>>		:	:
	__/__/____	__/__/____	>>>		:	:
	__/__/____	__/__/____	>>>		:	:

SALA POLIVALENTE "BLOCCO GIOVANI" PRESSO IL CENTRO CULTURALE SAN GIORGIO
solo per lo svolgimento di attività di movimento dolce e di consapevolezza corporea

per lo svolgimento delle seguenti attività nei seguenti giorni e orari

ATTIVITÀ	DAL GIORNO	AL GIORNO		GIORNO SETTIMANA	DALLE ORE	ALLE ORE
	__ / __ / ____	__ / __ / ____	>>>		:	:
	__ / __ / ____	__ / __ / ____	>>>		:	:
	__ / __ / ____	__ / __ / ____	>>>		:	:
	__ / __ / ____	__ / __ / ____	>>>		:	:
	__ / __ / ____	__ / __ / ____	>>>		:	:
	__ / __ / ____	__ / __ / ____	>>>		:	:

ANNOTAZIONI

Indicare le motivazioni relative alla scelta, osservazioni o precisazioni, eventuale materiale per cui si richiede il deposito presso la/e struttura/e

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Lì _____, _____

Firma

_____