

ALL. "D"

Cesena,

Oggetto: **domanda di assegnazione palestre comunali e/o provinciali in orario extrascolastico - anno 2011/2012.**

- Al Dirigente Scolastico

.....

.....

- Al Dirigente Settore Pubblica Istruzione e Servizi Culturali

Servizio Sport

Comune di Cesena

Il sottoscritto, nato a
il, in qualità di dell'Associazione Sportiva
.....,
con sede a, via..... n.,
tel., partita IVA o Codice Fiscale n.,

iscritta al Registro Regionale delle Associazioni di Prom. Sociale. di cui alla L.R. n. 34 del
9 dicembre 2002, con atto n. _____ del _____;

iscritta al Registro Provinciale delle Associazioni di Prom. Sociale. di cui alla L.R. n. 34 del
9 dicembre 2002, con atto n. _____ del _____;

iscritta al Registro Comunale delle Associazioni di Prom. Sociale di cui alla L.R. n. 34 del
9 dicembre 2002, con atto n. _____ del _____;

iscritta al Registro Nazionale del CONI al n. _____ con atto del _____.

chiede

**che la ripresa dell'attività sportiva in base al calendario 2010/2011,
avvenga prima del 1° settembre 2011 a partire dal giorno
_____ in quanto presenti squadre partecipanti a campionati.**

usare comunque spazi distinti, anche in caso di più attività presso il medesimo impianto

chiede

l'assegnazione oraria nelle seguenti palestre scolastiche nei mesi, giorni e orari indicati per l'anno sportivo 1° ottobre 2011 – 30 settembre 2012:

a) Impianto sportivo (denominazione):

per svolgere attività

per n. **(circa) iscritti**

età partecipanti: **inferiore a 18 anni** **superiore a 18 anni**

periodo: dal mese di al mese di

giorni: **orari:**

giorni: **orari:**

giorni: **orari:**

b) Impianto sportivo (denominazione):

per svolgere attività

per n. **(circa) iscritti**

età partecipanti: **inferiore a 18 anni** **superiore a 18 anni**

periodo: dal mese di al mese di

giorni: **orari:**

giorni: **orari:**

giorni: **orari:**

c) Impianto sportivo (denominazione):

per svolgere attività

per n. **(circa) iscritti**

età partecipanti: **inferiore a 18 anni** **superiore a 18 anni**

periodo: dal mese di al mese di

giorni: **orari:**

giorni: **orari:**

giorni: **orari:**

Distinti saluti.

.....
(firma del legale rappresentante)