



Comune di
Scanzorosciate
Provincia di Bergamo

RICHIESTA PALESTRE COMUNALI PER ATTIVITA' SPORTIVE ANNUALI Stagione sportiva.....

DATI ASSOCIAZIONE SPORTIVA / ISTRUTTORE

Disciplina sportiva:

Denominazione associazione / istruttore

Partita IVA / Codice Fiscale

Via..... N°..... Comune CAP..... Prov

Telefono..... E-mail.....

Chiedo la disponibilità per la palestra:

PASCOLI (Scanzo) **il giorno/i giorni:**

<input type="checkbox"/> Lunedì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Martedì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Mercoledì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Giovedì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Venerdì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Sabato	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Domenica	dalle: _____	alle: _____

MORO (Rosciate) **il giorno/i giorni:**

<input type="checkbox"/> Lunedì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Martedì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Mercoledì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Giovedì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Venerdì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Sabato	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Domenica	dalle: _____	alle: _____

DE SABATA (Tribulina) **il giorno/i giorni:**

<input type="checkbox"/> Lunedì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Martedì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Mercoledì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Giovedì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Venerdì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Sabato	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Domenica	dalle: _____	alle: _____

POLIVALENTE (Negrone) **il giorno/i giorni:**

<input type="checkbox"/> Lunedì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Martedì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Mercoledì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Giovedì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Venerdì	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Sabato	dalle: _____	alle: _____
<input type="checkbox"/> Domenica	dalle: _____	alle: _____

DA CONSEGNARE AL PROTOCOLLO ENTRO IL 15 LUGLIO

- SCUOLE MEDIE (Scanzo) **il giorno/i giorni:**
- Lunedì dalle: _____ alle: _____
 - Martedì dalle: _____ alle: _____
 - Mercoledì dalle: _____ alle: _____
 - Giovedì dalle: _____ alle: _____
 - Venerdì dalle: _____ alle: _____
 - Sabato dalle: _____ alle: _____
 - Domenica dalle: _____ alle: _____

Chiedo la riduzione della tariffa degli impianti sportivi per

- Attività Under 18 Attività Over 65

per n° _____ ore di utilizzo.

NOTE:

Data.....

Firma.....

Per eventuali modifiche dei dati comunicati si prega di contattare direttamente l'ufficio Pubblica Istruzione e Sport e inviare i nuovi dati a scuola [sport@comune.scanzorosciate.bg.it](mailto:scuolasport@comune.scanzorosciate.bg.it) .

informativa per la tutela della privacy (D.Lgs. 196/2003 - informativa per il trattamento dei dati personali)

DA CONSEGNARE AL PROTOCOLLO ENTRO IL 15 LUGLIO

Comune di Scanzorosciate P.za Costituzione, 1 - 24020 Scanzorosciate
Per informazioni contattare l'Uff. Pubblica Istruzione tel. 035.654720/21 fax. 035.656228

I dati sopra riportati saranno oggetto di trattamenti informatici o manuali esclusivamente per la gestione del servizio richiesto. Il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza. E' esclusa la diffusione a terzi, se non per motivazioni direttamente legate al buon esito del procedimento amministrativo. Prendo atto dell'informativa e sottoscrivendo il presente modulo acconsento al trattamento dei dati forniti nei termini sopra indicati.

DA CONSEGNARE AL PROTOCOLLO ENTRO IL 15 LUGLIO

Comune di Scanzorosciate P.za Costituzione, 1 - 24020 Scanzorosciate
Per informazioni contattare l'Uff. Pubblica Istruzione tel. 035.654720/21 fax. 035.656228