

RICHIESTA DI CONCESSIONE 2016/2019

Associazione:	
Indirizzo:	
Telefono:	
PEC:	
e-mail:	
Legale rappresentante	

Spett.le
CITTA' METROPOLITANA
DI ROMA CAPITALE
Ufficio Concessioni Impianti
Sportivi Scolastici

Istituto Scolastico:	
Indirizzo:	
Orario scelto:	
Totale ore scelte:	
Corso/i con integrazione disabili	
n. previsto annuo di iscritti ai corsi:	
Data inizio e fine attività:	
2016/2017	
2017/2018	
2018/2019	
Disciplina:	

Il sottoscritto, legale rappresentante, dichiara:

1. di aver preso visione del *Regolamento per la concessione in uso degli impianti ginnico sportivi annessi agli Istituti Scolastici* (Delibera del Consiglio Provinciale n.24 del 04/05/2010);
2. di aver effettuato il sopralluogo presso l'impianto sportivo e di aver preso conoscenza dello stato dei locali;
3. di essere in possesso di polizza assicurativa
4. allega alla presente: a)atto costitutivo, statuto,iscrizione al registro del CONI, copia del documento d'identità e del codice fiscale

Roma,.....

Il Rappresentante Legale