

3) Palestra lunedì dalle ore _____ alle ore _____
 martedì dalle ore _____ alle ore _____
 mercoledì dalle ore _____ alle ore _____
 giovedì dalle ore _____ alle ore _____
 venerdì dalle ore _____ alle ore _____

Dalla data alla data

Per lo svolgimento della seguente attività:

.....

DICHIARA:

- di svolgere attività giovanile: SI NO
 indicare la fascia di età
- di svolgere corsi per portatori handicap o in collaborazione con ULSS e Scuola: SI NO
- di svolgere attività in collaborazione con le Scuole: SI NO
- di essere disponibile ad effettuare il servizio di custodia, pulizia e sanificazione secondo le norme vigenti della palestra assegnata: SI NO
- che il responsabile del servizio sarà il Sig./a

Li _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
