

Al Direttore del Quartiere Savena

**COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE NELL'UTILIZZO DI TURNI ASSEGNATI (STESSA SOCIETA'/ASSOCIAZIONE/GRUPPO)  
CON RIFERIMENTO A DOMANDA P.G.N. ....**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
(comune)

Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

recapiti telefonici: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

nella sua qualità di:  Legale Rappresentante  Referente (per le sole aggregazioni spontanee)

della - del (barrare la voce che ricorre):  Società  Associazione  Gruppo

DENOMINATA/O: \_\_\_\_\_ CF/P.IVA \_\_\_\_\_

**COMUNICA LA SEGUENTE VARIAZIONE:**

**UTILIZZO ATTUALE** (indicare informazioni relative ad utilizzo assegnato, compilare tutti i campi)

Impianto sportivo: \_\_\_\_\_

squadra/corso \_\_\_\_\_  maschile  femminile  mista

disciplina \_\_\_\_\_

giorno settimana: \_\_\_\_\_ orario turno \_\_\_\_\_

Tipo utenza  giovani  adulti  over 65

organizzazione sportiva \_\_\_\_\_

**VARIAZIONE** (indicare informazioni relative a variazioni di utilizzo, compilare tutti i campi)

Impianto sportivo: \_\_\_\_\_

squadra/corso \_\_\_\_\_  maschile  femminile  mista

disciplina \_\_\_\_\_

giorno settimana: \_\_\_\_\_ orario turno \_\_\_\_\_

Tipo utenza  giovani  adulti  over 65

organizzazione sportiva \_\_\_\_\_

La variazione così come indicata ha decorrenza \_\_\_\_\_

Bologna, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_