

Al Direttore del Quartiere San Donato – San Vitale

RICHIESTA DI INTEGRAZIONE / MODIFICA

ALLA RICHIESTA PRESENTATA ON LINE DI ASSEGNAZIONE IN USO DI IMPIANTI SPORTIVI 2019-2020

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ C.F. _____ residente a _____

Prov. _____ in via _____ n. _____ cap _____ (comune)

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: _____

CHIEDE L'ASSEGNAZIONE INTEGRATIVA DEI TURNI

Periodo richiesto dal _____ al _____

Impianto: _____ giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Impianto: _____ giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

della squadra _____ Maschile Femminile Mista

disciplina _____

tipo utenza: adulti adulti giovani over 65 diversamente abili

categoria _____ n° iscritti _____ organizzazione sportiva _____

attività: allenamento partite* manifestazione

** in caso di partite di campionato si deve utilizzare il Modulo GARE*

CHIEDE LA MODIFICA DEL TURNO ASSEGNATO PRESSO LA PALESTRA*

SQUADRA _____ Assegnata dal _____ al _____

Nel giorno: _____ dalle ore _____ alle ore _____

MODIFICA RICHIESTA: Periodo richiesto dal _____ al _____

Nel giorno: _____ dalle ore _____ alle ore _____

** La richiesta di modifica di un turno assegnato, è applicabile per giornata ed orario solo se il cambio avviene negli spazi liberi della struttura sportiva assegnata.*

Data

Firma.....