

Alla Dirigente Scolastica
dell'ICS "Ignazio Buttitta"
di Bagheria (PA)

OGGETTO: Richiesta di utilizzo temporaneo dei locali scolastici

Il/La

sottoscritto/a

----- nato/a

a ----- il ----- residente a

----- in via ----- n. -----

C.F. ----- tel.n. ----- cell.

----- e-mail ----- pec

----- in qualità di -----

dell'Ente/Associazione

con sede in -----, via -----, n.

----- C.F. ----- P. IVA -----

tel.n. ----- cell. ----- e- mail

-----,

con la presente

CHIEDE LA CONCESSIONE D'USO

anno scolastico	
locali/spazi/attrezzature	
plesso	
periodo (dal/al)	
giorni	
orario (dalle/alle)	

Numero di destinatari	
Fascia di età	

Per le seguenti attività:

Rispondenti alle seguenti finalità:

Il/La sottoscritto/a dichiara che responsabile di tali attività è il sig.

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Luogo di residenza (via, comune)	
Recapito telefonico	

Recapito email	
----------------	--

a tal fine,

DICHIARA

- ☐ di aver visionato, compreso ed accettato in ogni sua parte il “REGOLAMENTO PER LA CONCESSIONE D’USO DELLE PALESTRE A TERZI” pubblicato sul sito della scuola;
- ☐ di aver conoscenza della normativa sulla prevenzione e protezione dai rischi per la salute, come prescritta dal D.Lgs 81/2008, e di impegnarsi a prevenire e ad eliminare situazioni di rischio per la salute dei destinatari delle attività e del personale utilizzato;
- ☐ di assumere gli obblighi di custodia dei locali ricevuti e dei beni ivi contenuti, rimanendo gravato in via esclusiva di ogni responsabilità connessa alle attività che svolge nei predetti locali, con riferimento agli eventuali danni arrecati a persone, a beni, nonché alle strutture scolastiche.
- ☐ di assumere l’obbligo di sostenere le spese connesse all’utilizzo e alla pulizia dei locali.
- ☐ di stipulare copertura assicurativa per responsabilità civile ed infortuni a favore dei fruitori del servizio offerto dal Concessionario, prima della stipula del contratto.

Si allega alla presente la copia Carta d’identità del soggetto richiedente

F I R M A
(per esteso e leggibile)

data _____
