

**Al Sig. SINDACO  
del COMUNE DI VILLA D'ALMÈ**  
Via Locatelli Milesi, 16  
24018 Villa d'Almè

e-mail: protocollo@comune.villadalme.bg.it

**OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO PALESTRE COMUNALI.**

Il/La sottoscritto/a ..... residente a .....

in via ..... tel. .... cell. ....:

e-mail ..... C.F. ....

in qualità di  Responsabile  Presidente

dell'Associazione/Società/Gruppo .....

con sede a ..... in via ..... n. ....

cap ..... tel. .... email ..... pec .....

Codice Fiscale/Partita IVA: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CHIEDE**

l'utilizzo della palestra scolastica:  della scuola primaria  
 della scuola secondaria di primo grado  
 sala polifunzionale della scuola secondaria di primo grado

**per lo svolgimento del corso di** \_\_\_\_\_

nei giorni di: 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 \_\_\_\_\_  
Sabato dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
Domenica dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per un numero (presunto) massimo di \_\_\_\_\_ iscritti.

**DICHIARA**

- di aver preso visione del "Regolamento per la gestione ed il funzionamento delle palestre annesse alle scuola primaria e secondaria di Villa d'Almè", accettandone i contenuti;
- di avere una copertura assicurativa per la Responsabilità Civile Terzi, con polizza n. .... della compagnia assicurativa .....
- di avere una copertura assicurativa per gli infortuni degli iscritti alle proprie attività, e che utilizzeranno la palestra oggetto di concessione, con polizza n. .... della compagnia assicurativa .....
- di comunicare eventuali variazioni di giorno/orario rispetto alla richiesta presentata, secondo le procedure previste dal Regolamento sopraccitato;
- di assumersi ogni responsabilità civile, patrimoniale e penale per eventuali danni che, limitatamente all'uso della palestra e delle attrezzature, possono derivare a persone o cose, esonerando la competente autorità scolastica e il Comune proprietario, da ogni e qualsiasi responsabilità civile, patrimoniale e penale;

**ATTESTA**

che durante le attività, in palestra sarà presente almeno un Responsabile della Società o del Gruppo, che si assume in toto la responsabilità civile e penale, individuato nel **sig./sig.ra** \_\_\_\_\_ **nato/a**  
**a** \_\_\_\_\_ **residente a** \_\_\_\_\_ **tel.** \_\_\_\_\_  
**e-mail** \_\_\_\_\_

**che la/e persona/e presente/i durante i corsi e/o gli allenamenti e/o le gare, formata/e all'utilizzo del Defibrillatore (DAE) e pronta/e ad intervenire** (*i corsi di formazione devono essere effettuati da centri di formazione accreditati dalle singole Regioni*) **è/sono il/i sig./sig.ri**

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)