

**MODULO DI RICHIESTA UTILIZZO CAMPI SPORTIVI**

Il sottoscritto \*\* .....  
in qualità di Legale rappresentante di .....  
con sede in .....

\*\* si richiede copia documento di identità

**DICHIARA**

- di assumersi diretta responsabilità circa lo svolgimento delle attività indicando i seguenti nominativi quali responsabili dello svolgimento dell'attività stessa:

.....  
.....  
.....

- di risarcire eventuali danni provocati all'immobile ed alle attrezzature nel corso dell'attività.

**RICHIEDE**

❖ *L'utilizzo degli spazi nei giorni e negli orari di seguito specificati*

DATA	GIORNO	CAMPO	SPOGLIATOIO	DALLE ORE	ALLE ORE

FIRMA

.....

TIMBRO E FIRMA DEL GESTORE PER ACCETTAZIONE

.....