



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA

“Enrico Mattei”

TECNICO ECONOMICO – LICEO SCIENTIFICO

LICEO DELLE SCIENZE UMANE - LICEO ECONOMICO-SOCIALE

Via delle Rimembranze, 26 – 40068 San Lazzaro di Savena BO

Tel. 051 464510 – 464545 – C.F. 92004600372 – Codice Univoco: UFRDH1

www.istitutomattei.bo.it - iis@istitutomattei.bo.it – bois017008@pec.istruzione.it

OGGETTO: Richiesta di concessione in uso temporaneo di locali scolastici.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. () il _____ a _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. (____) Cap. _____

Indirizzo _____ N. _____

Telefono _____ Indirizzo e-mail _____

In qualità di (carica ricoperta) _____

Dell'Ente/Associazione/Società _____

Codice Fiscale / P.IVA dell'Ente _____

CHIEDE

la concessione in uso temporaneo dei seguenti locali presso questo Istituto:

Aula Magna

Palestra

Aula / Laboratorio (specificare) _____

Altro (specificare) _____

PER IL SEGUENTE PERIODO E ORARIO

Giorni / Date richieste _____

Dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di n. _____ ore.

Finalità dell'iniziativa _____

Denominazione dell'evento _____

Numero presunto di partecipanti/utenti: Adulti _____ Minorenni _____

DICHIARA

- Di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni previste dal **Regolamento di Istituto** per la concessione dei locali.
- Che l'iniziativa non ha finalità di lucro / ha le seguenti finalità di autofinanziamento (specificare) _____.
- Di impegnarsi a corrispondere l'eventuale **compenso/rimborso spese** stabilito dal Consiglio di Istituto per l'uso dei locali.
- Di assumersi ogni responsabilità civile e penale per eventuali danni a persone e/o cose derivanti dall'uso dei locali durante l'evento.



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA

“Enrico Mattei”

TECNICO ECONOMICO – LICEO SCIENTIFICO

LICEO DELLE SCIENZE UMANE - LICEO ECONOMICO-SOCIALE

Via delle Rimembranze, 26 – 40068 San Lazzaro di Savena BO

Tel. 051 464510 – 464545 – C.F. 92004600372 – Codice Univoco: UFRDH1

www.istitutomattei.bo.it - iis@istitutomattei.bo.it – bois017008@pec.istruzione.it

- Di impegnarsi a stipulare **polizza assicurativa** per R.C.T. (Responsabilità Civile verso Terzi) sollevando l'Istituto da ogni responsabilità.
- Di accettare l'obbligo di riconsegnare i locali nelle medesime condizioni in cui sono stati affidati.

ALLEGA

- Programma dettagliato dell'iniziativa.
- [] Copia del documento di identità del legale rappresentante in corso di validità.
- [] Ricevuta di versamento del contributo (se previsto).

- San Lazzaro di Savena (Bo) Li _____

Firma del richiedente
