

# COMUNE DI CARUGO

Provincia di Como

## **RICHIESTA PER L'USO DEL *CENTRO RICREATIVO SOCIALE* (Palazzetto)**

RICHIEDENTE \_\_\_\_\_  
(persona o Ente)

Residente/Sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

SI RICHIEDE L'USO DEL C.R.S.

PER IL GIORNO \_\_\_\_\_ DALLE ORE \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

PER IL GIORNO \_\_\_\_\_ DALLE ORE \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

PER IL GIORNO \_\_\_\_\_ DALLE ORE \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

TIPO DI MANIFESTAZIONE: \_\_\_\_\_

SCOPO DELLA MANIFESTAZIONE: \_\_\_\_\_

SPAZI CHE VERRANNO UTILIZZATI:

Palestra

Parco

Atri (specificare) \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

RESPONSABILE DELLA MANIFESTAZIONE:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ RES. A \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

Lì \_\_\_\_\_

FIRMA

**VISTO: SI AUTORIZZA LA MANIFESTAZIONE.**

IL RESP. AREA AFFARI GENERALI

Lì \_\_\_\_\_