ISTITUTO STATALE COMPRENSIVO*“****B.Lorenzi****”*

*Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado*

FUMANE (VR) - Via Pio Brugnoli, 36 - tel. 045/7701257 - fax 045/6801405 - e-mail: vric83200v@istruzione.it

**ALL.1**

**MODULO RICHIESTA**

 All’IC B. Lorenzi di Fumane

Visto il D.I. 129/2018 art.38 e art.45

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in nome e per conto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara

* Di aver preso visione del Regolamento dell’IC B.Lorenzi di Fumane pubblicato sul sito della Scuola, per la concessione in uso temporaneo e precario dei locali scolastici.
* Di condividere criteri e limiti dell’utilizzo in esso esplicitati.

A tal proposito

Chiede la concessione in uso temporaneo dei locali dell’edificio.

Fornisce i seguenti dati:

1. Identificazione del soggetto richiedente (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Motivazione (b)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Indirizzo, numero di telefono, indirizzo di posta elettronica(d)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Elenco nominativo del personale di cui alla lettera (e)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Locale richiesto (f)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto si assume la responsabilità di cui alla lettera g del punto 3 e si impegna all’osservanza degli obblighi ed oneri specificati nel Regolamento.

Si allega:

1. Fotocopia carta d’identità.
2. Copia polizza assicurativa.
3. Calendario di utilizzo dei locali

Fumane, FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_