Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo di Dobbiaco
in lingua tedesca

(marca da bollo 16,00 €)[1]

Domanda per la concessione all'utilizzo di strutture non destinate ad attività sportive
(Articolo 9 – Decreto del Presidente della Provincia 7 gennaio 2008, n. 2)

Il/La sottoscritto/a, _____

residente a (luogo e indirizzo) _____

Nr.tel. _____, codice fiscale _____,

indirizzo e-mail _____

in qualità di rappresentante legale della:

_____

richiede

l'autorizzazione per l'utilizzo di strutture non destinate ad attività sportive

☐ **Aula Magna** – numero delle sedie ____ (mass. 200) ☐ **Attrio** ☐ **Aula**

☐ Proiettore e schermo ☐ Impianto microfonico ☐ Laptop ☐ Aula musica ☐ Aula computer

Luogo (scuola): _____

Per lo svolgimento di: _____

Nel periodo dal: _____ fino al: _____ giorno _____

Negli orari: _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che l'organizzazione che egli/ella rappresenta svolge una delle seguenti attività che rientrano nei criteri sotto indicati[2] per l'utilizzo di edifici scolastici, arredamenti ed impianti, ai sensi dell'articolo 9 del decreto del Presidente della Provincia n. 2/2008:

☐ a) attività di prevenzione e terapeutiche in favore di persone in situazione di handicap, nonché provvedimenti per l'integrazione sociale delle stesse;
☐ b) attività e programmi per i giovani gestiti da associazioni senza fini di lucro, di cui alla legge provinciale 1 giugno 1983, n. 13 e successive modifiche;
☐ c) corsi per la promozione del bilinguismo di cui alla legge provinciale 11 maggio 1988, n. 18, e successive modifiche;
☐ d) iniziative di educazione permanente di cui alla legge provinciale 7 novembre 1983, n. 41, e successive modifiche;
☐ e) attività gestite da enti pubblici o da organizzazioni diverse, quali manifestazioni artistiche, culturali, sociali, linguistiche e formative;
☐ f) attività gestite da enti pubblici o università;
☐ g) attività e manifestazioni a fini di lucro.

Il/la sottoscritto/a dichiara che l'attività dell'organizzazione che rappresenta ai fini della liberatoria per il rimborso spese è:

☐ Attività senza fine di lucro ☐ Attività a fine di lucro

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che l'organizzazione che egli/ella rappresenta in caso di danno è coperta da assicurazione contro terzi numero _____ **(campo obbligatorio)** nella misura di Euro _____ **(campo obbligatorio).**

In attesa di positivo riscontro, si porgono cordiali saluti

Luogo e data _____ Firma

[1] Solo quando viene applicato una tariffa.
[2] Contrassegnare campo di interesse