

Spett.le  
Città Metropolitana di Cagliari  
Settore Pubblica Istruzione e Servizi  
alla Persona  
Servizio Pubblica Istruzione  
Via Cadello 9/b - 09121 Cagliari

**TEL. 070 4092755/2841/2058/2068**  
**concessionipalestrescolastiche@provincia.cagliari.it**

**OGGETTO: RICHIESTA PROROGA- IMPIANTI SPORTIVI SCOLASTICI PROVINCIALI  
A.S. ....**

\_\_\_L\_\_\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_, NELLA SUA QUALITÀ DI  
PRESIDENTE DEL (nome associazione) \_\_\_\_\_  
RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_  
CON SEDE IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ ), VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_, TEL. \_\_\_\_\_, FAX \_\_\_\_\_  
E-MAIL (del Presidente) \_\_\_\_\_  
E-MAIL (della Società/Associazione Sportiva) \_\_\_\_\_  
C.F./P. IVA \_\_\_\_\_  
TITOLARE DELLA CONCESSIONE a.s. .... N° \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**LA DISPONIBILITA'** A FAR DATA DAL \_\_\_\_\_ DEGLI IMPIANTI SPORTIVI DELLA  
SCUOLA \_\_\_\_\_ CON SEDE IN VIA  
\_\_\_\_\_

NEI GIORNI E PER GLI ORARI SEGUENTI:

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

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

\_\_\_\_\_