

**Allegato 3) Prospetto con dettaglio della richiesta utilizzo**

**Società/associazione sportiva dilettantistica/Ente di promozione Sportiva/Associazione di volontariato o di promozione sociale (art. 4 D. Lgs. 117/2017) denominata \_\_\_\_\_**

**Spazio sportivo scolastico richiesto per il periodo 01/09/2023 - 31/07/2024**

**SPAZIO RICHIESTO (specificare denominazione)**

---

<b>Giorno</b>	<b>Dalle ore</b>	<b>Alle ore</b>	<b>Attività motoria/sportiva</b>	<b>Giovani under 14</b>	<b>Anziani oltre 65 anni</b>	<b>Disabili <sup>1</sup></b>	<b>Responsabile pulizie/custodia/vigilanza <sup>2</sup></b>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

---

1 Almeno il 50% degli iscritti

2 Indicare nominativo, cell. e-mail

Il Presidente/Legale rappresentante

---