

**RICHIESTA DI UTILIZZO PALESTRE SCOLASTICHE  
A.S. 2020/2021**

**Scuola A. Manzoni – Via san Giovanni, 8  
Scuola E. De Amicis – Via Moncucco, 17  
Scuola L. Da Vinci (palestra piccola) – Via dei Platani, 5**

L'Associazione/Società Sportiva \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Presidente \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

N. Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

l'utilizzo della seguente palestra scolastica per l'anno sportivo 2020/2021  
(compilare un modulo per ogni palestra richiesta):

- SCUOLA A MANZONI**
- SCUOLA E. DE AMICIS**
- SCUOLA L. DA VINCI**

nei seguenti orari:

<b>LUNEDI'</b>	dalle ore _____ alle ore _____
<b>MARTEDI'</b>	dalle ore _____ alle ore _____
<b>MERCOLEDI'</b>	dalle ore _____ alle ore _____
<b>GIOVEDI'</b>	dalle ore _____ alle ore _____
<b>VENERDI'</b>	dalle ore _____ alle ore _____
<b>SABATO</b>	dalle ore _____ alle ore _____

**N.B.** Gli orari sopraindicati sono da intendersi come utilizzo complessivo degli impianti comprensivi:

- delle operazioni in uscita e in entrata al fine di evitare assembramenti e presenze di gruppi diversi;
- delle attività di igienizzazione degli spazi utilizzati.

**DICHIARA**  
**sotto la proprio responsabilità**

di rispettare le misure di prevenzione per il contenimento e la diffusione del COVID-19 previste dalle disposizione dei decreti ministeriali e dalle ordinanze regionali, emanate anche dopo la compilazione della presente richiesta, relative all'utilizzo delle palestre scolastiche per lo svolgimento dell'attività sportiva comprese le attività fisiche con modalità a corsi (senza contatto fisico interpersonale) come indicato nell'avviso per la programmazione dell'uso delle palestre scolastiche in orario extrascolastico – anno 2020/2021 al punto **MODALITÀ PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE NELLE PALESTRE SCOLASTICHE IN RELAZIONE ALLE MISURE DI PREVENZIONE DEL CONTAGIO**

- che l'attività svolta è \_\_\_\_\_  
**(indicare il tipo di attività svolta)**

- che la tipologia dell'attività svolta è:

Giovanile N. ore settimanali \_\_\_\_\_

Adulti N. ore settimanali \_\_\_\_\_

- che gli insegnanti sono:

Nominativo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

- che l'attività verrà svolta nel seguente periodo:

dal **14/09/2020**

**(inizio attività sportiva)**

al \_\_\_\_\_

**(termine attività sportiva)**

- che l'attività si svolgerà senza utilizzo di musica
- che l'attività sportiva si svolgerà in assenza di pubblico esterno

Castellanza, \_\_\_\_\_

**Il Presidente**

\_\_\_\_\_

**Allegato:**

- copia della carta d'identità del legale rappresentante
- elenco degli iscritti ai corsi nella stagione sportiva 2019/2020 con relativa residenza