Spett.le Comune di Tito

Ufficio Affari Generali

-SEDE-

OGGETTO: Richiesta di occupazione spazi per lo svolgimento di attività ludiche, ricreative ed educative.

|  |  |
| --- | --- |
| Nominativo Associazione/Società |  |
| Sede |  |
| C.F./P.TA IVA |  |
| Contatto (mail/pec, telefono) |  |

SPAZIO CHE SI INTENDE OCCUPARE

* Biblioteca Comunale “L. Ostuni” e spazi esterni limitrofi;
* Piazzale scuola elementare “F. Cafarelli”;
* Spazio refettorio scuola elementare “F. Cafarelli”
* Palestra scuola elementare “F. Cafarelli”

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di attività che si intende svolgere negli spazi richiesti, breve descrizione. |  |
| Previsione di afflusso (numero di persone previste)  |  |
| Fascia di età degli utilizzatori per le attività ludico/ricreative/educative (vedi allegato 8 al D.P.C.M. del 17/05/20) | 🗌 3-5 anni🗌 6-11 anni🗌 12-17 anni |
| Periodo di occupazione (data di inizio/data di fine) |  |
| Frequenza settimanale |  |
| Fascia oraria |  |

Allegati:

* Fotocopia del documento di identità.

Data .....................................

FIRMA