

# **SCHEDA PER RICHIESTA UTILIZZO PALASPORT - PALESTRE**

(compilare una scheda per ogni impianto e per ogni tipo di attività che si intende effettuare)

**IMPIANTO RICHIESTO:** (specificare impianto)

- PALASPORT "S. SCIEGHI"
- CENTRO SPORTIVO "G. MERIZZI" - Padiglione BASKET/PALLAVOLO
- CENTRO SPORTIVO "G. MERIZZI" - Palestra GINNASTICA
- PALESTRA I.T.I.S. "E. MATTEI"
- PALESTRA I.T.C. "A. DE SIMONI"
- PALESTRA LICEO SCIENTIFICO "C. DONEGANI"
- PALESTRA LICEO CLASSICO "G. PIAZZI"
- PALESTRA I.P.S.C. "F. BESTA"
- PALESTRA SCUOLA MEDIA "G.P. LIGARI"
- PALESTRA SCUOLA MEDIA "L. TORELLI"
- PALESTRA SCUOLE ELEMENTARI 2° CIRCOLO "A. RACCHETTI"

**TIPO DI ATTIVITA' CHE SI INTENDE EFFETTUARE:** (da specificare)

.....  
.....  
.....

**PERIODO DI UTILIZZO:** (indicare la data di inizio e di fine attività)

dal ..... al .....  
dal ..... al .....

**SOSPENSIONI DELL'ATTIVITA' SPORTIVA:** (indicare i periodi di interruzione previsti)

dal ..... al .....  
dal ..... al .....

**FREQUENZA SETTIMANALE e ORARIO GIORNALIERO:** (indicare giorni e orari di utilizzo)

## **ORARIO RICHIESTO**

LUNEDI'	dalle ore .....	alle ore .....	e	dalle ore .....	alle ore .....
MARTEDI'	dalle ore .....	alle ore .....	e	dalle ore .....	alle ore .....
MERCOLEDI'	dalle ore .....	alle ore .....	e	dalle ore .....	alle ore .....
GIOVEDI'	dalle ore .....	alle ore .....	e	dalle ore .....	alle ore .....
VENERDI'	dalle ore .....	alle ore .....	e	dalle ore .....	alle ore .....
SABATO	dalle ore .....	alle ore .....	e	dalle ore .....	alle ore .....
DOMENICA	dalle ore .....	alle ore .....	e	dalle ore .....	alle ore .....

**ISTRUTTORE RESPONSABILE:** (indicare il nominativo del responsabile durante l'attività)

Sig. ....  
residente in .....  
Via / P.za ..... N. ....  
Recapito tel. N. ....

All'uopo, il sottoscritto responsabile

**DICHIARA**

- **che la sopracitata attività motoria e/o sportiva è di tipo:** (barrare casella)
  - promossa e gestita dal Comune di Sondrio;
  - scolastica (limitatamente all'orario ufficiale delle lezioni e comunque entro e non oltre le ore 13,00);
  - rivolta esclusivamente ai portatori di Handicap psico-fisici permanente (art. 3, comma 3, Legge 104/29) e/o con invalidità superiore al 66% certificata;
  - rivolta esclusivamente alle persone con età superiore ai 60 anni;
  - rivolta esclusivamente ai giovani con età inferiore ai 16 anni;

➤ **che il suddetto Sodalizio sportivo:**

- è affiliato a Federazione Sportiva Nazionale aderente al C.O.N.I. o a Disciplina Sportiva Associata al C.O.N.I. la cui specialità sportiva è attinente all'attività prevalente dell'impianto richiesto (specificare e documentare affiliazione);  
.....
- è affiliato a Ente di Promozione sportiva riconosciuto dal C.O.N.I. la cui disciplina è attinente all'attività prevalente dell'impianto richiesto (specificare e documentare affiliazione);  
.....
- utilizza per lo svolgimento dell'attività richiesta allenatori e/o istruttori espressamente qualificati dalle rispettive Federazioni sportive di appartenenza aderenti al C.O.N.I. (documentare qualifica);
- richiede un utilizzo ripetitivo di almeno un'ora settimanale per l'intera stagione sportiva invernale di cui all'art.2.1 del vigente Regolamento;
- nell'anno sportivo precedente ha iscritto e partecipato con propri atleti - ad almeno 3 gare in almeno due diverse categorie - a gare ufficiali organizzate dalle Federazioni Sportive Nazionali aderenti al C.O.N.I. o a Discipline Sportive Associate al C.O.N.I., in discipline attinenti all'attività prevalente dell'impianto richiesto: (compilare tabella seguente e documentare partecipazione)

Gara	Data	Categoria	Manifestazione
1)	.....	.....	.....
2)	.....	.....	.....
3)	.....	.....	.....
1)	.....	.....	.....
2)	.....	.....	.....
3)	.....	.....	.....

- è autonomo e composto da almeno 5 elementi (escluso tecnici e dirigenti non giocatori);
- si identifica altro Sodalizio sportivo o singolo utente.

**N.B. La mancata presentazione della documentazione richiesta non consente l'applicazione delle previste agevolazione tariffarie in vigore per lo svolgimento di attività agonistiche.**

**IL RICHIEDENTE**

Scheda N. .... da allegare alla richiesta impianti del .....  
(data)

Timbro della Società

.....  
(firma del legale rappresentante pro-tempore)