

# Fac-simile

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto

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

Oggetto: Richiesta Nulla Osta disponibilità strutture sportive - Anno Scolastico.....

Società Sportiva.....

Il sottoscritto..... legale rappresentante della Società Sportiva....., con sede in..... via.....

## Chiede

di poter usufruire di una delle seguenti strutture sportive per l'anno scolastico.....

Palestra    Campo di calcio    Piscina    Altro.....

Nei giorni:

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
dalle ore						
alle ore						

Data.....

Firma

.....

## Il Dirigente Scolastico

Vista la Richiesta della Società Sportiva.....

Vista la programmazione per l'anno scolastico .....

## Esprime

nulla osta all'uso della struttura sportiva richiesta nei giorni :

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
dalle ore						
alle ore						

Data.....

Firma

.....