

Mittente:

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

Lodevole
Municipio di Capriasca
Cancelleria comunale
6950 Tesserete

Luogo e data:

RICHIESTA PER LA RISERVAZIONE DELLE PALESTRE DELLE SCUOLE ELEMENTARI

Il/La sottoscritto/a signor/a..... a nome del
gruppo/società/ente (indirizzo completo)

.....
chiede di poter utilizzare le palestre delle Scuole elementari il giorno di:

Data: Ora: dalle..... alle.....

Data: Ora: dalle..... alle.....

Scopo dell'utilizzo:

Persona responsabile: Nome e cognome

Via

Nap e località

No. tel / cellulare

Firma:

Se l'utilizzo della palestra riguarda manifestazioni aperte alla popolazione, vi invitiamo a voler consultare il calendario sul sito web www.capriasca.ch, MANIFESTAZIONI – calendario manifestazioni, per controllare che non vi siano concomitanze con altre feste.

Vi invitiamo inoltre a voler comunicare tempestivamente la vostra manifestazione, per e-mail tramite il nostro sito web oppure all'indirizzo consuelo.rovelli@capriasca.ch, per permetterci il corretto aggiornamento del nostro calendario.

NB: Richieste non complete o non chiare non saranno tenute in considerazione