

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico dell’IS Moscati di Sant’Antimo (NA)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ via _____

tel. _____ email _____

in rappresentanza di _____

con sede in _____ via _____

C.F. _____ P.I. _____

CHIEDE

di poter svolgere a seguente attività _____

presso la sala concerti dell’IS Moscati

nel/i giorno/i _____

Specifica che all’iniziativa partecipano i seguenti soggetti: _____

DICHIARA

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione del “Regolamento utilizzo Sala Concerti sede centrale” e di accettarne incondizionatamente tutte le prescrizioni, di sollevare l’Istituto da qualsiasi responsabilità civile e penale, anche nei confronti della SIAE.

Allega:

- a) ricevuta di pagamento bollettino c/c postale n. 17201807;
- b) Statuto societario;
- c) Copia documento di riconoscimento del sottoscritto;
- d) Copia contratto polizza R/C contro cose e terzi
- e) Elenco del personale che si occuperà del servizio di sicurezza ;
- f) Nominativo del responsabile durante l’attività;

Data, _____

firma _____