

**RICHIESTA STRAORDINARIA PER CONCESSIONE IN USO DI AULE
(riservata al personale docente)**

I sottoscritt _____

tel: _____ mail: _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ad utilizzare un'aula per i seguenti motivi _____

in orario differente rispetto alla normale apertura della struttura, senza assistenza e sorveglianza del personale ausiliario, con la seguente modalità:

Giorno e orario di utilizzo _____

N. aula _____ N. partecipanti _____

I sottoscritt_ dichiara di aver letto e compreso in ogni sua parte il "Regolamento e tariffario per l'utilizzo di aule e spazi della Fondazione Maria Ida Viglino per la cultura musicale" approvato dal con verbale n.259 del 18/02/2021 del Consiglio di Amministrazione e pubblicato sul sito www.fondazionemusicaevda.it/atti-generalj e si rende responsabile di ogni evento che possa verificarsi durante il periodo sopraindicato declinando la Fondazione Maria Ida Viglino per la cultura musicale da ogni responsabilità derivante dall'utilizzo del locale richiesto.

Firma del richiedente

Aosta, _____

RISERVATO ALLA SCUOLA

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

per i seguenti motivi: _____

Aosta, _____

Il Presidente
Anna Maria Alessandra Merlo

Il Coordinatore *ad interim*
Sergio Pugnalin
