



Affiliata alla/allo ..... iscritta al Registro Pubblico delle società e  
Associazioni Sportive Dilettantistiche di cui all'art. 90 L. 289/2002 al numero di posizione .....

### CHIEDE

La concessione in uso per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ della palestra scolastica  
denominata .....

sita in Via .....

presso la Scuola/Istituto .....

per lo svolgimento dell'attività di ( precisare disciplina/e sportiva/e da praticare ) .....

nei giorni e orari : .....

**Qualora la propria richiesta trovi accoglimento il sottoscritto**

### SI OBBLIGA

- ad effettuare un sopralluogo sul posto dove debbono eseguirsi le attività;
- ad accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni di utilizzo contenute nel Capitolato d'Oneri pubblicato con l' Avviso pubblico;
- a depositare idonea polizza assicurativa per la garanzia dei rischi da responsabilità civile e per infortuni o danni che dovessero derivare ai fruitori e/o al personale impegnato dall'esercizio della pratica sportiva, avente durata pari a quella della concessione;
- ad assicurare tutti i partecipanti alle attività sportive;
- a depositare idonea polizza fideiussoria a garanzia di eventuali danni prodotti alla struttura e/ o alle sue attrezzature per un massimale di € 5.000,00, avente durata pari a quella della concessione;
- ad acquisire il Certificato Medico sportivo ai sensi della normativa sanitaria vigente, attestante l'idoneità fisico-sanitaria degli atleti;
- ad esercitare esclusivamente le attività sportive dichiarate;
- al pagamento delle tariffe d'uso anche in caso di mancato utilizzo per cause non imputabili alla A.C. o all'Istituto Scolastico di riferimento, prendendo atto che il mancato pagamento entro la data richiesta comporta la revoca della struttura assegnata;
- a comunicare tempestivamente ogni variazione di dati fondamentali che riguardano l'associazione, con specifico riferimento a modifiche delle cariche sociali, a indirizzo di residenza del sottoscrittore/presidente, all'indirizzo delle sede legale, cessazione attività, ecc.

In fede

Luogo e data  _____	FIRMA del Presidente e timbro dell'associazione  _____
---------------------------	--

Per eventuali chiarimenti o comunicazioni urgenti, si prega di rivolgersi al Sig. \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Allegati

- Autocertificazione dati relativi alla associazione rappresentata (Modello B)
- Copia documento identità
- Certificato di iscrizione al Registro Nazionale delle Società Sportive in corso di validità