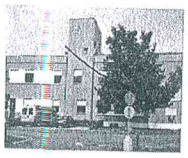
ISTITUTO COMPRENSIVO di RAVARINO (MO)
Via Roma, 129 – 41017 RAVARINO (MO) - C.F. 94186540368
C.M.: MOIC84900D - Tel. 059 800880 – 059 800881 Fax 059 800853 -
E-mail: moic84900d@istruzione.it sito:



Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo di RAVARINO

Oggetto: DOMANDA DI UTILIZZO DEI LOCALI.

Il sottoscritto .....

Nato a ..... il .....

Residente a .....

RICHIEDE

L'utilizzo dei seguenti locali .....

del plesso di ..... per uso .....

il giorno .....con il seguente orario .....

A tal fine dichiara:

1. di assumersi la piena responsabilità derivante dall'apertura o chiusura dei locali;
2. di essere personalmente responsabile dell'utilizzo delle attrezzature e dei beni mobili del fabbricato;
3. di assumersi ogni responsabilità, per azioni od omissioni compiute nell'esercizio della propria attività;
4. di essere personalmente responsabile di danni arrecati all'immobile nell'esercizio della propria attività;
5. di provvedere alla pulizia dei locali utilizzati e di rispondere in proprio, pena la revoca dell'autorizzazione;

Si impegna inoltre a:

- prendere visione del Piano di Evacuazione dell'edificio scolastico e dell'Allegato 1 relativo alle regole di sicurezza nell'utilizzo dei locali, esposti nella bacheca dell'albo della Scuola
- attenersi e di rispettare quanto previsto nei suddetti documenti.

Distinti saluti

Firma

_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

AUTORIZZA

Il sig. ..... a utilizzare i locali scolastici nei giorni e negli orari richiesti.
Provvede all'apertura della scuola: _____
Provvede alla chiusura: _____

Il Dirigente Scolastico
Alda Barbi