

**MODULO PER RICHIESTA UTILIZZO SALA PROVE
Uso occasionale (minorenni)**

Io sottoscritto

nato a il

residente in via

comune di C.A.P.

Tel Cell

Email.....

in quanto genitore del minorenato a

..... il e residente a

In Via

componente minorenni del gruppo musicale

.....

**CHIEDO
ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI ATZARA**

di poter accedere al diritto di utilizzo della Sala MUSICALE comunale, con la seguente modalità:

___ USO OCCASIONALE (max 3 persone max 2 ore alla settimana)

NEI SEGUENTI GIORNI E ORARI

giorno	Mattina ingresso	Mattina uscita	Sera ingresso	Sera uscita
LUNEDI'				
MARTEDI'				
MARCOLEDI'				
GIOVEDI'				
VENERDI'				
SABA				

COMUNE DI ATZARA
PROVINCIA DI NUORO
UFFICIO DI POLIZIA MUNICIPALE

A tale fine dichiaro di aver letto interamente il "*Regolamento comunale per l'utilizzo della sala prove per gruppi musicali*" e di accettarlo in tutte le sue parti.

Dichiaro altresì che, durante le prove, sarò presente, in qualità di maggiorenne

il Sig./Sig.ra nato/a il

.....e residente a

In Via tel

Email

Allego, inoltre, a tale documento:

- Copia del documento di identità e del Codice Fiscale
- Scheda di registrazione del gruppo musicale.

.....
Data

.....
Firma

COMUNE DI ATZARA
PROVINCIA DI NUORO
UFFICIO DI POLIZIA MUNICIPALE

SCHEDA DI REGISTRAZIONE DEL GRUPPO MUSICALE

Nome del gruppo:

Mese e anno di costituzione: Genere musicale:

Componenti del gruppo:

nome e cognome	residenza	ruolo nel gruppo
1.		
2.		
3.		

Riferimenti telefonici (diversi da quelli del responsabile maggiorenne):

Nome e cognome:tel
Email

Nome e cognome:tel
Email

Nome e cognome:tel
Email

.....
Data

.....
Firma del richiedente

MODULO RESPONSABILITA' MAGGIORENNE

(da compilarsi a cura della persona indicata per partecipare, in qualità di maggiorenne, alle prove musicali)

Io sottoscritto

nato a il

residente in via

comune di C.A.P.

Tel Cell

Email.....

in quanto maggiorenne incaricato di assistere alle prove musicali del gruppo musicale denominato

DICHIARO

- DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER L'UTILIZZO DELLA SALA PROVE PER GRUPPI MUSICALI DEL COMUNE DI ATZARA, DI ACCETTARNE INTEGRALMENTE LE REGOLE CONTENUTE E GLI OBBLIGHI DERIVANTI.
- DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE SANZIONI PREVISTE DAL REGOLAMENTO COMUNALE IN CASO DI INADEMPIENZA E DI ACCETTARLE INTEGRALMENTE.
-

A tal fine allego copia del documento di identità e del Codice Fiscale

.....
DATA

.....
FIRMA