

**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 RAPPRESENTANTE dell'Ente/Associazione denominata.....  
.....con sede in Via .....  
..... ad .....  
P.I..... C.F..... il

**CHIEDO  
ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI ATZARA**

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

\_\_\_ USO DIDATTICO (max 3 persone per turno )

NEI SEGUENTI GIORNI E ORARI

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

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.

COMUNE DI ATZARA  
PROVINCIA DI NUORO  
UFFICIO DI POLIZIA MUNICIPALE

Allego, inoltre, a tale documento:

- Copia del documento di identità e del Codice Fiscale
- Scheda degli utenti
- Progetto didattico

.....  
Data

.....  
Firma

COMUNE DI ATZARA  
PROVINCIA DI NUORO  
UFFICIO DI POLIZIA MUNICIPALE  
**SCHEDA DI REGISTRAZIONE UTENTI**

Nome del gruppo: .....

Mese e anno di costituzione: ..... Genere musicale: .....

Componenti del gruppo:

nome e cognome	residenza	ruolo nel gruppo
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		

Riferimenti telefonici (diversi da quelli del responsabile maggiorenne):

COMUNE DI ATZARA  
PROVINCIA DI NUORO  
UFFICIO DI POLIZIA MUNICIPALE

Nome e cognome: .....tel .....  
Email .....

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 incaricata)

Io sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente in via .....

comune di ..... C.A.P. ....

Tel ..... Cell .....

Email.....

in quanto incaricato a seguire il percorso didattico musicale proposto dalla  
Associazione .....

### 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