



## COMUNE di SAN VITTORE OLONA

Via Europa n. 23 ♦ 20028 SAN VITTORE OLONA - MI



### SETTORE 1

Organizzazione Servizi Generali  
Ufficio Istruzione Cultura e Sport

Telefono 0331 – 488980/1

istruzioneecultura@sanvittoreolona.org - sport@sanvittoreolona.org

Spett.le Presidente  
Associazione Sportiva

San Vittore Olona, 1/06/2021

**OGGETTO: Richiesta utilizzo palestre comunali e Sala Polivalente – stagione sportiva 2021/2022**

Per la stagione sportiva 2021/2022 (settembre-agosto) la richiesta di utilizzo delle palestre e della Sala Polivalente dovrà essere inoltrata all'Amministrazione Comunale, come previsto all'art. 11.1 del Regolamento comunale, entro il **30 giugno 2021** corredata dell'allegato A e della documentazione richiesta in nota.

La richiesta dovrà essere inviata, entro il termine sopraindicato, all'indirizzo mail [protocollo@sanvittoreolona.org](mailto:protocollo@sanvittoreolona.org) e per conoscenza all'Ufficio Sport all'indirizzo [sport@sanvittoreolona.org](mailto:sport@sanvittoreolona.org)

Le domande che perverranno incomplete o prive degli allegati richiesti non saranno tenute in considerazione.

Cordiali saluti.

IL CAPO SETTORE 1  
Organizzazione Servizi Generali  
Dott. Ronni Granese

**N.B.**

- Ogni Associazione/Sezione dovrà compilare l'allegato A;
- Saranno tenuti in considerazione giorni e orari segnati nell'allegato A;
- **Si specifica che, ai sensi del vigente Regolamento, l'orario che sarà concesso si intende utilizzato e dovrà essere pagato dall'assegnatario fino a comunicazione di rinuncia.**

**A L L E G A T O - A -**

**RICHIESTA UTILIZZO PALESTRE COMUNALI e SALA POLIVALENTE**

Denominazione dell'Associazione \_\_\_\_\_

Sede legale dell'Associazione: località \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nominativo del Presidente o legale rappresentante dell'Associazione:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Nominativo di un Responsabile:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Reperibile nelle ore di ufficio – Tel. n. \_\_\_\_\_

Federazione o Ente a cui è affiliato il sodalizio sportivo (1) \_\_\_\_\_

---

**La polizza R.C.T. valida per tutto il periodo di utilizzo delle strutture con i massimali indicati all'art. 12.5 del Regolamento Generale per l'uso delle palestre, degli impianti sportivi - delibera C.C. N. 17 del 30/06/2005 (3)**

Polizza R.C.T.- N° \_\_\_\_\_ Compagnia Assicurativa \_\_\_\_\_

Massimale per danni a persone \_\_\_\_\_ (minimo € 500.000,00)

Massimale per danni a infrastrutture e strutture \_\_\_\_\_ (minimo € 250.000,00)

---

**Struttura sportiva richiesta e periodo di utilizzo**

Palestra scuola Primaria

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Palestra scuola Secondaria di I grado

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Sala Polivalente

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Periodo di sospensione dell'attività durante la stagione sportiva. N.B. Specificare le date. Non saranno prese in considerazione indicazioni generiche senza date specifiche.**

Palestra scuola Primaria

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Palestra scuola Secondaria I grado

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Sala Polivalente

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**GIORNI E ORARI PER ATTIVITÀ SPORTIVA RIVOLTA A RAGAZZI DI ETÀ INFERIORE A 16 ANNI**

|                  | PALESTRA PRIMARIA |          | PALESTRA SECONDARIA I° |          | SALA POLIVALENTE |          |
|------------------|-------------------|----------|------------------------|----------|------------------|----------|
|                  | dalle ore         | alle ore | dalle ore              | alle ore | dalle ore        | alle ore |
| <b>LUNEDÌ</b>    |                   |          |                        |          |                  |          |
| <b>MARTEDÌ</b>   |                   |          |                        |          |                  |          |
| <b>MERCOLEDÌ</b> |                   |          |                        |          |                  |          |
| <b>GIOVEDÌ</b>   |                   |          |                        |          |                  |          |
| <b>VENERDÌ</b>   |                   |          |                        |          |                  |          |
| <b>SABATO</b>    |                   |          |                        |          |                  |          |
| <b>DOMENICA</b>  |                   |          |                        |          |                  |          |

**GIORNI E ORARI PER ATTIVITÀ SPORTIVA RIVOLTA A RAGAZZI DI ETÀ SUPERIORE A 16 ANNI**

|           | PALESTRA PRIMARIA |          | PALESTRA SECONDARIA I° |          | SALA POLIVALENTE |          |
|-----------|-------------------|----------|------------------------|----------|------------------|----------|
|           | dalle ore         | alle ore | dalle ore              | alle ore | dalle ore        | alle ore |
| LUNEDÌ    |                   |          |                        |          |                  |          |
| MARTEDÌ   |                   |          |                        |          |                  |          |
| MERCOLEDÌ |                   |          |                        |          |                  |          |
| GIOVEDÌ   |                   |          |                        |          |                  |          |
| VENERDÌ   |                   |          |                        |          |                  |          |
| SABATO    |                   |          |                        |          |                  |          |
| DOMENICA  |                   |          |                        |          |                  |          |

Attività sportiva svolta \_\_\_\_\_

Numero presunto dei partecipanti ai corsi per età inferiore ai 16 anni: \_\_\_\_\_

Numero presunto dei partecipanti ai corsi per età superiore ai 16 anni: \_\_\_\_\_

Nome dell'istruttore responsabile dei corsi (2) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il responsabile dell'attività sportiva \_\_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di sollevare l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità circa gli infortuni di ogni genere e di ordine civile e penale derivanti dall'esercizio dell'attività.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

Documenti da allegare alla richiesta:

- (1) copia affiliazione Federazione;
- (2) attestato che abilita l'istruttore all'insegnamento (diploma ISEF, Tessera Federale, Attestato della Federazione);
- (3) copia polizza assicurativa R.C.T. e **consegna obbligatoria ricevuta di pagamento per l'intero periodo di utilizzo delle strutture.**