

All'Ufficio Sport
Comune Liscate
Largo Europa, 2
20050 Liscate MI

Inviare tramite mail: scuola.liscate@unioneaddamartesana.it

Richiesta autorizzazione utilizzo Palestre Comunali **Anno Sportivo _____**

Il Sottoscritto.....in qualità di:

Rappresentante legale / responsabile dell'Associazione
con sede in via
codice fiscale dell'Associazione
Telefono..... Cellulare
E-mail

CHIEDE

Alla S.V. l'autorizzazione dell'uso dei seguenti locali di proprietà comunali (porre una croce sui locali interessati):

- ☐ **Palestra Comunale plesso Primaria "G. Rodari"** con annessi spogliatoi, via Dante;
- ☐ **Palestrina Comunale plesso Primaria "G. Rodari"** con annessi spogliatoi, via Dante;
- ☐ **Palestra Comunale plesso Secondaria "Etty Hillesum"** con annessi spogliatoi, via Dante;

per svolgere le seguenti attività sportive: **(SPECIFICARE LE ATTIVITA' SVOLTE)**

.....
.....

con Istruttori in possesso dei seguenti titoli: **(SPECIFICARE I TITOLI IN POSSESSO DEGLI INSEGNANTI)**

.....
.....
.....

FASCIA ORARIA come da art. 12 del vigente Regolamento: _____

DATA DI INIZIO ATTIVITA': *come da calendario scolastico a.s. 2026/2027*

DATA TERMINE ATTIVITA': *come da calendario scolastico a.s. 2026/2027*

DICHIARA

- L'Associazione Sportiva ha sede sociale nel Comune di Liscate: **SI / NO** (barrare la voce corrispondente);
- L'Associazione Sportiva è iscritta all'Albo delle Associazioni del Comune di Liscate: **SI / NO** (barrare la voce corrispondente);
- L'Associazione Sportiva svolge attività sportiva giovanile e di avviamento allo sport per ragazzi residenti a Liscate: **SI / NO** (barrare la voce corrispondente) – se sì, specificare:
(SPECIFICARE SOLO LE ATTIVITA' SPORTIVE SVOLTE PER LE QUALI SI RICHIEDONO GLI SPAZI NELLE PALESTRE COMUNALI)

- Il numero di atleti, suddivisi per attività sportiva, sono i seguenti:
(INDICARE IL NUMERO DI ATLETI SUDDIVISI PER ATTIVITA' SVOLTA)

- L'Associazione Sportiva svolge corsi a costo contenuto, per i residenti di Liscate, nella fascia dai 3 ai 14 anni: **SI / NO** (barrare la voce corrispondente) – se sì, specificare:
(INDICARE LE TARIFFE APPLICATE)

- L'Associazione sportiva svolge attività motoria per adulti (maggiori di anni 18): **SI / NO** (barrare la voce corrispondente) – se sì, specificare:
(SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITA' SVOLTA)

- Numero di iscritti nell'a.s. 2025/2026: _____ di cui residenti a Liscate: _____
- Numero di iscritti previsto per l'a.s. 2026/2027: _____ di cui residenti a Liscate: _____.

DICHIARA INOLTRE

- **di aver preso visione del vigente regolamento per la concessione e l'utilizzo delle palestre scolastiche comunali e di accettarlo in ogni sua parte;**
- di assumere personalmente completa responsabilità circa la custodia ed il corretto uso degli impianti nei giorni ed orari che saranno assegnati;
- di sollevare da qualsiasi responsabilità il Comune di Liscate, quale proprietario, per qualsiasi danno possa occorrere a persone o cose durante lo svolgimento delle attività previste e ad esse strettamente legato;
- di svolgere presso gli impianti in uso esclusivamente le attività indicate nell'atto di assegnazione e che le stesse non hanno finalità di lucro;
- che gli istruttori ed il personale sono in possesso della necessaria qualifica professionale;
- che tutti gli utenti che utilizzeranno l'impianto sportivo suddetto saranno regolarmente coperti da polizza assicurativa;
- di impegnarsi a versare la tariffa per l'uso di quanto assegnato, stabilito annualmente dalla Giunta dell'Unione di Comuni Lombarda Adda Martesana, con cadenza indicate all'art. 12 del Regolamento per le sole ore utilizzate;
- di impegnarsi a usare gli impianti esclusivamente per gli scopi indicati nell'atto di assegnazione e a non subassegnare a terzi, ad alcun titolo e per nessun motivo, l'uso degli stessi e delle attrezzature annesse e l'accesso ai locali;
- di impegnarsi al termine della stagione sportiva a restituire all'ufficio preposto del Comune le chiavi degli impianti avute in consegna.

DA ALLEGARE (art. 7 del Regolamento)

- Ultimo bilancio approvato dell'Associazione
- Prospetto tariffe proposte ai cittadini di Liscate suddivisi per fasce di età

Confidando nell'accettazione della presente, ringrazia e porge distinti saluti.

Liscate, _____

Firma del legale rappresentante