



Funzionario
Telefono
Fax
E-mail

Damian Risi
091 874 39 05
091 874 39 19
sport.tempolibero@biasca.ch

Rif UT_AAC-Gi.S&tl.Pa.w01-Ri

RICHIESTA D'OCCUPAZIONE PALESTRA

Il presente modulo è da inoltrare all'Ufficio Tecnico Comunale al più tardi **20 giorni prima** della data prevista per l'utilizzo.
La durata dell'autorizzazione è limitata al periodo richiesto. Un'eventuale proroga dei termini deve essere richiesta per iscritto all'Ufficio Tecnico.

Palestra desiderata	SPAI (singola)	<input type="checkbox"/>		
	SPAI (doppia)	<input type="checkbox"/>		
	SPAI (tripla)	<input type="checkbox"/>		
	Tribune/Spalti		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Parete di arrampicata		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	SE - Bosciorina	<input type="checkbox"/>		
	Manifestazione aperta al pubblico		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Società richiedente/i

Indirizzo fatturazione

Persona responsabile

Indirizzo responsabile

Recapito telefonico

Email

Attività prevista

Età dei partecipanti

Giorno/Periodo d'occupazione

Orario d'arrivo organizzatore

Numero di spogliatoi necessari

Richieste particolari

Solo per palestra SPAI - Per un eventuale utilizzo degli spazi esterni, vi preghiamo di inoltrare una richiesta supplementare all'Ufficio Tecnico, allegando un estratto planimetrico, che verrà in seguito trasmesso alla sezione logistica del Cantone.

Prima di inoltrare il formulario, ogni richiedente è tenuto a leggere il **Regolamento per l'uso degli spazi scolastici e degli impianti sportivi dello Stato** (da scaricare su www.ti.ch oppure www.biasca.ch "sport e tempo libero").

Richiedente **Data**..... **Firma**.....

Servizio di custodia (CHF 35.00/h) durante tutta la manifestazione.

Alle società **con sede nel Comune di Biasca** è data la possibilità di esonero dal pagamento del servizio di custodia, previa richiesta e approvazione dell'Ufficio Tecnico – Dicastero Sport.

Esonero richiesto

Esonero non richiesto

Preavviso UT **Data**..... **Firma**.....

Esonero autorizzato

Esonero non autorizzato

Costo approssimativo dell'occupazione CHF

Direzione Scuola **Data**..... **Firma**.....

Il riferimento per la struttura è il signor

Nr. Telefono.....

Osservazioni.....

.....