

ALLEGATO "A"

OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO SALA REGISTRAZIONE DELLA SCUOLA MUSICA "G. ZORZA" - COMUNE VEROLAVECCHIA E DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E DI CONOSCENZA DEL REGOLAMENTO DI UTILIZZO LOCALI.

Il sottoscritto (NOME E COGNOME)

nato a il, C.F.:

..... residente a,

in Via....., e-mail:

in qualità di richiedente singolo / referente del gruppo musicale
....., composto dai seguenti

membri.....

.....

CHIEDE

DI POTER UTILIZZARE:

☐ SALA REGISTRAZIONE N. 1

☐ SALA REGISTRAZIONE N. 2

Nel seguente periodo:

dal al giorni settimanali/per i mesi.....

dalle ore..... alle ore.....

CONTESTUALMENTE DICHIARA

di essere a conoscenza delle disposizioni del Regolamento di utilizzo delle sale registrazioni della Casa della Musica "Giulio Zorza", comprese le sanzioni in caso di violazione delle norme, impegnandosi al rispetto delle prescrizioni contenute nel suddetto regolamento e al corretto utilizzo delle attrezzature e della struttura messi a disposizione.

luogo e data.....

firma

.....