

**ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI UTILIZZO DEL PALAGHIACCIO DI ALLEGHE**

(in caso di variazione di turni già autorizzati inviare al Comune via e-mail solo questo modello <sup>(1)</sup>)

**Denominazione Società / Gruppo / Associazione :** \_\_\_\_\_  
(barrare le caselle di interesse)

**Richiesta** utilizzo nei giorni (come individuati dal calendario ricevuto) <sup>(1)</sup> \* :

**Modifica** dei turni richiesti con precedente nota del \_\_\_\_\_ <sup>(1)</sup> con i seguenti :

	<b>Lunedì</b>	<b>Martedì</b>	<b>Mercoledì</b>	<b>Giovedì</b>	<b>Venerdì</b>	<b>Sabato</b>	<b>Domenica</b>
<b>dalle ore</b>							
<b>alle ore</b>							

Nel periodo **dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_

**Cancellazione** del/i turno/i già autorizzato/i per il/i giorno/i \_\_\_\_\_ <sup>(1)</sup>

**Tipologia di utilizzo** (es. allenamenti hockey, partite hockey, broomball, pattinaggio ecc.) \_\_\_\_\_

Turni di utilizzo richiesti anche se ricadenti in giorni festivi.

Sono richiesti n. \_\_\_\_\_ spogliatoi.

Eventuali note e/o esigenze \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\*N.B. nell'indicare gli orari richiesti tenere conto di circa 15/20 minuti per il rifacimento pista da parte degli addetti al palaghiaccio e dell'occupazione degli spogliatoi nei turni precedenti e seguenti.

<sup>(1)</sup> Nuove richieste e/o modifiche di date e orari dovranno essere comunicate **esclusivamente** via e-mail all'indirizzo : [serv.amm.comune.alleghe.bl@pecveneto.it](mailto:serv.amm.comune.alleghe.bl@pecveneto.it) almeno **7 giorni prima** dell'utilizzo, altrimenti verrà comunque addebitata la turnazione già autorizzata nel caso di modifiche tardive.

**Riservato all'ufficio comunale**

**Si autorizza** l'utilizzo del palaghiaccio di Alleghe, come da richiesta sopra avanzata.

**Le chiavi (compresa infermeria, ove posizionato il defibrillatore) vanno ritirate presso l'ufficio tecnico comunale in orario d'ufficio (dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 12.00 e lunedì, mercoledì e venerdì dalle 15.00 alle 17.30).**

**NON si autorizza** l'utilizzo del palaghiaccio di Alleghe per la motivazione \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Il Responsabile  
dell'Ufficio Tecnico Comunale**