***L\_MOD2\_Richiesta auditorium/teatro comunale***

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO**

 **DI CODROIPO**

**e p.c. al D.S.G.A.**

OGGETTO: **Richiesta Auditorium/teatro comunale** (SPETTACOLI, MANIFESTAZIONI, INCONTRI, PROVE,…. relativi ad attività connesse al POF)

 Da presentare almeno 15 giorni prima della giornata di utilizzo

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CHIEDE

di poter usufruire dell’Auditorium/teatro comunale

il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicare le persone che entreranno in Auditorium/teatro:

**n° docenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_ elenco classi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° alunni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**n° esperti \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° (altro) specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Capienza massima:**

* 404 posti 🡪 Codroipo
* 315 posti 🡪 Bertiolo
* 236 posto 🡪 Camino al Tagliamento

L’attivazione della Squadra Antincendio e Primo Soccorso verrà valutata dal Dirigente Scolastico.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **SOLO per l’Auditorium di Codroipo** Si richiede il seguente materiale AUDIOVISIVO  KIT MICROFONO PC PORTATILE VIDEOPROIETTORE SCHERMO Si richiede la presenza del personale ATA per apertura, chiusura e pulizia Auditorium |

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

⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩

DA COMPILARSI A CURA DELL’UFFICIO

 **NON SI AUTORIZZA**

 **SI AUTORIZZA** l’utilizzo di quanto richiesto, previa conferma di disponibilità del locale

 **IL D.S.G.A. IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_