***L\_MOD2\_Richiesta auditorium comunale***

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO**

 **DI CODROIPO**

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

OGGETTO: **Richiesta Auditorium 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 comunale

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

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

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

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

Indicare le persone che entreranno in Auditorium:

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

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

**Capienza massima: 404 posti**

N.B. Al di sopra di 100 persone presenti va attivata la squadra antincendio composta da 4 unità.

**Attivazione squadra antincendio**: SI NO

**Si richiede il seguente materiale** **AUDIOVISIVO** (ad uso esclusivo del personale scolastico)

 **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**

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