

Richiesta di riservazione spazi centro istruzione - Pollegio

Dati del richiedente	Responsabile (telefono – e-mail)	no. partecipanti

Lasciare in bianco

Giustificativo	Categoria

Riservazione

dal		ore		al		ore	
dal		ore		al		ore	

Aule

<input type="checkbox"/> Aula di classe, 25 posti	<input type="checkbox"/> PC per classe
<input type="checkbox"/> Aula di classe, 20 posti	<input type="checkbox"/> Proiettore Beamer
<input type="checkbox"/> Aula di classe, 12 posti	<input type="checkbox"/> Altro

Parcheggi Auto

<input type="checkbox"/> Nr. Parcheggi (Max 30)

Servizio buvette

Il Centro dispone di distributori automatici. Caffè, bibite e snack.

N.B.: Il formulario deve essere compilato in ogni punto e debitamente firmato

Luogo e data:.....	Firma del richiedente:.....
--------------------	-----------------------------

Lasciare in bianco

Decisione	
<input type="checkbox"/> Riservazione accordata	<input type="checkbox"/> Riservazione NON accordata

Costi dell'occupazione: vedasi preventivo allegato / La fattura sarà allestita in base all'occupazione avvenuta e al tariffario del CI SPCi

Codice occupazione		Data e firma del servizio PCi
Osservazioni		