

MODULO DI RICHIESTA DEGLI SPAZI DEL CENTRO DI AGGREGAZIONE ARTISTICO
CULTURALE ART PORT

Alla c.a. del
Responsabile
dell'Ambito Distrettuale di Latisana
Via Goldoni, 22
33053 Latisana (UD)

e del
Presidente dell'Associazione Art-Port
Via del Traghetto, 3
33056 Palazzolo dello Stella (UD)

Con la presente il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ residente a _____
in via/piazza _____ n. _____ documento di identità _____
n° _____ rilasciato il _____ da _____
recapito telefonico _____

CHIEDE

di poter utilizzare nel/i giorno/i _____
con i seguenti orari:

i sotto indicati spazi del Centro di Aggregazione Artistico Culturale Art Port presso la "Casa del
Marinaretto" sita in Via del Traghetto n. 3, Palazzolo dello Stella (UD):

per la realizzazione di:

con il seguente programma:

Dichiara inoltre di aver preso visione e di accettare le disposizioni previste dal Regolamento di
Gestione e dal Tariffario del Centro di Aggregazione Artistico Culturale Art Port.

Confidando in un positivo riscontro, si porgono cordiali saluti.

Palazzolo dello Stella, _____

Firma