

Richiedente

Nominativo Responsabile

Carica

Disdetta Singola:

Impianto

Giorno

Orario

Orario

Disdetta Periodica:

Impianto

DAL

AL

- | | | | |
|--------------------------|-----------|-----------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Lunedì | Dalle ore _____ | Alle ore _____ |
| <input type="checkbox"/> | Martedì | Dalle ore _____ | Alle ore _____ |
| <input type="checkbox"/> | Mercoledì | Dalle ore _____ | Alle ore _____ |
| <input type="checkbox"/> | Giovedì | Dalle ore _____ | Alle ore _____ |
| <input type="checkbox"/> | Venerdì | Dalle ore _____ | Alle ore _____ |
| <input type="checkbox"/> | Sabato | Dalle ore _____ | Alle ore _____ |
| <input type="checkbox"/> | Domenica | Dalle ore _____ | Alle ore _____ |

In conformità all'art. 10 - Modifica della prenotazione – del CGC si richiede formale disdetta dello spazio/periodo sopra indicato secondo le modalità e tempi previsti all'art. 10 (almeno 6 giorni prima del previsto utilizzo).

DATA

TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE
