



Modello Richiesta Spazio RiCreativo

Alla cortese attenzione di Comune di Lodi
Servizio Pari Opportunità c/o Centro Donna
Via Orfane, 10 - 26900 LODI

Il/la sottoscritto/a _____

a nome del gruppo/associazione _____

Via _____ n. _____

Cap _____ Città _____ cell _____

e-mail _____ sito web _____

CHIEDE

l'utilizzo dello **Spazio RiCreativo** di Via Gorini 19 - Lodi

salone

saletta

per la realizzazione di *(indicare titolo del corso/attività che si intende proporre)*

dal _____ al _____ *(indicare il periodo in mesi)*

nel giorno _____ orario dalle _____ alle _____

oppure nel giorno _____ orario dalle _____ alle _____

(il giorno e orario preferito viene assegnato in base all'ordine cronologico di arrivo della richiesta)

Costo orario di frequenza per ogni partecipante _____

Lodi, _____

Firma
