



SEMPLICE Sportello Polifunzionale  
Via dei Mille, 9  
40033 Casalecchio di Reno (BO)

telefono: 800 011 837  
fax: 051 598 200

email: casalecchiodelleculture@comune.casalecchio.bo.it  
pec: comune.casalecchio@cert.provincia.bo.it

**Domanda di patrocinio formale al di fuori  
del Piano dei patrocini e benefici 2019**

Io sottoscritta/o VALERIA COPPELLI  
in qualità di Presidente/Legale rappresentante di <sup>(1)</sup> LC BAZZANO MONTEVEGLIO  
con sede a BAZZANO in via DE AMICIS n. 6  
tel. 051.835811 fax 051835802 e-mail olirigente.icbazzano@gmail.com  
Cod. Fisc. 800723300378 P. IVA -

chiedo il patrocinio formale del Comune di Casalecchio di Reno per i seguenti progetti/attività, di cui fornisco le informazioni sottostanti:

■ Titolo dell'attività/del progetto: SPETTACOLO TEATRALE "GENERAZIONE VALSAMOGGIA"

Descrizione sintetica: LA SCUOLA, ALL'INTERNO DELL' INIZIATIVA-BENI CULTURALI- (MIUR) ORGANIZZA VNO SPETTACOLO CHE COINVOLGE SCUOLA MEDIA e PRIMARIA

SICHIEDE L'USO DEL TEATRO DI CASALECCHIO PER LA RAPPRESENTAZIONE

Destinatari dell'attività/progetto: ALUNNI - GENITORI DELL' IC. BAZZANO-MONTEVEGLIO

Luogo di svolgimento: TEATRO DI CASALECCHIO

Data/periodo di svolgimento: 28 e 29 MAGGIO 2019

Utilizzo a tariffa agevolata del seguente spazio culturale: TEATRO

N° utilizzi 2

Utilizzo gratuito o agevolato del seguente impianto sportivo: -

N° utilizzi -

Altre richieste: -

Partecipazione gratuita o a pagamento: PAGAMENTO A TARIFFA AGEVOLATA

Nominativo e recapito del referente del progetto: 3383430228 PROF BERNARDI

Per tale attività/progetto chiedo al Comune di avviare il percorso di coprogettazione e mi impegno, se richiesto, a presentare relazione su attività svolta e risultati raggiunti insieme alla rendicontazione economica

SÌ

NO

compilare anche di seguito

■ Titolo dell'attività/del progetto: SPETTACOLO TEATRALE "GENERAZIONE VALSAMOGGIA"

Descrizione sintetica: \_\_\_\_\_

LA SCUOLA, ALL'INTERNO DELL'INIZIATIVA MLUR "BENI CULTURALI - ORGANIZZA UNO SPETTACOLO CHE COINVOLGE ALUNNI DI SCUOLA MEDIA e PRIMARIA

Destinatari dell'attività/progetto: ALUNNI e GENITORI DELL' IC. BAZZANO MONTEVEGLIO

Luogo di svolgimento: TEATRO DI CASALECCHIO

Data/periodo di svolgimento: 28 e 29 MAGGIO 2019

Utilizzo a tariffa agevolata del seguente spazio culturale: TEATRO N° utilizzi 2

Utilizzo gratuito o agevolato del seguente impianto sportivo: \_\_\_\_\_ N° utilizzi /

Altre richieste: \_\_\_\_\_

Partecipazione gratuita o a pagamento: PAGAMENTO A TARIFFA AGEVOLATA

Nominativo e recapito del referente del progetto: PROF BERNARDI 338 343 0228

Per tale attività/progetto chiedo al Comune di avviare il percorso di coprogettazione e mi impegno, se richiesto, a presentare relazione su attività svolta e risultati raggiunti insieme alla rendicontazione economica

SÌ  NO

■ Titolo dell'attività/del progetto: SPETTACOLO TEATRALE "GENERAZIONE VALSAMOGGIA"

Descrizione sintetica: LA SCUOLA ALL'INTERNO DELL'INIZIATIVA "BENI CULTURALI" ORGANIZZA UNO SPETTACOLO CHE COINVOLGE ALUNNI DI SCUOLA MEDIA e PRIMARIA

Destinatari dell'attività/progetto: ALUNNI DI SCUOLA MEDIA e PRIMARIA

Luogo di svolgimento: TEATRO DI CASALECCHIO

Data/periodo di svolgimento: 28 e 29 maggio

Utilizzo a tariffa agevolata del seguente spazio culturale: TEATRO DI CASALECCHIO N° utilizzi 2

Utilizzo gratuito o agevolato del seguente impianto sportivo: \_\_\_\_\_ N° utilizzi /

Altre richieste: \_\_\_\_\_

Partecipazione gratuita o a pagamento: PAGAMENTO A TARIFFA AGEVOLATA

Nominativo e recapito del referente del progetto: PROF BERNARDI 338 343 0228

Per tale attività/progetto chiedo al Comune di avviare il percorso di coprogettazione e mi impegno, se richiesto, a presentare relazione su attività svolta e risultati raggiunti insieme alla rendicontazione economica

SÌ  NO

#### DICHIARO

- di aderire ai principi della Costituzione della Repubblica italiana e di impegnarmi a rispettarne in particolare l'art. 3 e la XII Disposizione transitoria e finale, la L. 645/1952, la L. 205/1993 ed eventuali norme integrative

di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali

data 2/5/2019

firma

Coppelli Valeria

vedere Note di seguito

Firmato digitalmente da COPPELLI VALERIA



**Note:**

(1) indicare la denominazione, l'eventuale sigla/acronimo e la tipologia della persona giuridica rappresentata (es. polisportiva, associazione)

Nel caso di invio tramite posta tradizionale / fax / posta elettronica (escluso il caso di P.E.C. personale del richiedente o di richiesta firmata digitalmente) o di presentazione della presente richiesta da parte di persona diversa da chi ha firmato, allegare fotocopia o scansione del documento di identità o riconoscimento di chi ha firmato