

**RICHIEDENTE** (nome società o gruppo)

**SPAZIO RICHIESTO**

- A**  Palestra, Nr. richiesto  
**B**  Piscina  
**C**  Aula Magna  
**D**  Aula attrezzata (informatica, laboratorio, ecc.), Nr. richiesto  
**E**  Aula, Nr. richiesto  
**F**  Altro, specificare

**GIORNO:**

**DALLE ORE:**

**ALLE ORE:**

(In caso in cui chiedete più spazi siete invitati a specificare tutte le richieste, vogliate per cortesia indicare gli orari di presenza all'interno dello stabile)

**DESCRIZIONE ATTIVITA':**

- A**  G + S, Nr. offerta  
**B**  in ambito federativo con giovani di età < 20 anni  
**C**  in ambito istituzionale di un servizio dello Stato  
**D**  corporazione di diritto pubblico  
**E**  Altro, specificare

**Dati responsabile dell'attività**

(la convenzione d'uso verrà inviata per la firma al responsabile dell'attività):

**Cognome e nome:**

**Indirizzo:**

**Telefono:**

**Data di nascita (giorno-mese-anno):**

**Indirizzo mail:**

Data: ..... Firma del responsabile: .....

Il presente formulario è da ritornare via e-mail a [decs-cpt.trevano@edu.ti.ch](mailto:decs-cpt.trevano@edu.ti.ch) oppure tramite invio postale a: CPT Lugano-Trevano, casella postale 107, 6952 Canobbio.