

CARTA INTESATA RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____

Dell'ente/ditta/ _____
Riportare ragione sociale

Chiede di poter utilizzare il seguente locale dell'ITIS PININFARINA:

Per il periodo dal _____ al _____ con orario _____

Per il seguente motivo _____

Si impegna a sottoscrivere formale convenzione di utilizzo e a rispettare il regolamento soggetti esterni dell'istituto.

Data,

Firma

*Trasmettere via fax al n. 011/6820273
via mail Pininfarina@itispininfarina.it*
