

**RICHIESTA INGRESSO CON AUTOMOBILE PARCHEGGIO SPANO
E COMODATO D'USO TELECOMANDO CANCELLO SPANO – VIA FALZAREGO 28**

INFORMAZIONI RICHIEDENTE:

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO _____ (PROV. _____) DATA DI NASCITA _____ CF: _____

RESIDENZA IN _____ (PROV. _____) VIA _____ N. _____

DOCENTE/PERSONALE ATA _____ TEL. _____ CELL. _____

PEO PERSONALE _____ PEC PERSONALE _____

IL DIPENDENTE USUFRUISCE DELLA L. 104/1992 PER LA PROPRIA PERSONA: SI* ☐ NO ☐

INFORMAZIONE AUTOMOBILE:

CASA PRODUTTRICE _____ MODELLO AUTO _____

TARGA _____ DITTA ASSICURATIVA _____

N. ASSICURAZIONE _____ DATA SCADENZA ASSICURAZIONE AUTOMOBILE _____

SCELTA DEL PERIODO DI COMODATO D'USO DEL TELECOMANDO DEL CANCELLO SCUOLA SPANO:

☐ DAL 15 OTTOBRE AL 09 FEBBRAIO;

☐ DAL 16 FEBBRAIO AL 30 GIUGNO.

***Coloro che usufruiscono della L. 104/92 per la propria persona possono usufruire di entrambi i periodi.**

SI IMPEGNA A:

- a sostare nelle aree adibite a parcheggio (DIVIETO vigente davanti all'ingresso della Scuola Spano, nel retro dove entrano i mezzi della refezione scolastica, nella salita/discesa in prossimità della zona pedonale);
- non cedere a terzi il godimento del telecomando dato in comodato d'uso;
- custodire e conservare il bene con responsabilità;
- restituire il telecomando carico alla scadenza della concessione;
- non duplicare le radiofrequenze del telecomando;
- riacquistare le batterie in caso siano scariche.

DICHIARA: di essere responsabile di ogni danno causato al bene o per il deperimento o smarrimento dello stesso a lui imputabile;

ASSICURA: in caso di danno, deperimento o smarrimento del bene, di riacquistare il telecomando.

CAGLIARI, _____

FIRMA _____

VISTA L'ISTANZA PROT. N. _____ DEL _____:

Si concede / Non si concede

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Elisabeth Piras Trombi Abibatu

Il telecomando è stato restituito dal **COMODATARIO** _____ (NOME E COGNOME)

PERIODO DI UTILIZZO:

DAL	AL
------------------	-----------------

Cagliari, _____ (data)

(FIRMA)