



**Parrocchia di S. Giovanni Battista**

Via Municipio n. 26 – 80040 Striano (NA)

**MODULO DI PRENOTAZIONE**

*da compilarsi in stampatello*

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

---

*la seguente sezione va compilata nel caso in cui la richiesta proviene da associazioni*

Rappresentante legale dell'ente denominato \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

---

a conoscenza del Regolamento che accetta integralmente, chiede di poter utilizzare la sala

\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per la seguente finalità \_\_\_\_\_

Allega alla presente fotocopia del proprio documento d'identità in corso di validità.

Il richiedente \_\_\_\_\_

Striano, li \_\_\_\_\_

---

Per accettazione \_\_\_\_\_

Striano, li \_\_\_\_\_