

**AL COMUNE DI MILANO
DIREZIONE SERVIZI CIVICI E MUNICIPI
AREA MUNICIPI – AMBITO COORDINAMENTO 1
MUNICIPIO 5 - UNITA' SRVIZI DEL MUNICIPIO
Milano – viale Tibaldi 41**

Oggetto: RINUNCIA ALLA CONCESSIONE IN USO DELLO SPAZIO SCOLASTICO

(specificare La tipologia dello spazio scolastico oggetto di richiesta di rinuncia)

- Il sottoscritto _____
in nome proprio
- in nome e per conto di _____

in qualità di:

- Presidente
- Rappresentante legale
- Mandatario

RINUNCIA

alla concessione in uso dello spazio scolastico _____

(specificare La tipologia dello spazio scolastico oggetto di richiesta di rinuncia)

per il periodo

(specificare il periodo d'uso richiesto)

- richiesta ed in via di istruttoria e/o rilascio;
- già rilasciata con Determina di concessione n. _____ sottoscritta in data _____

Milano, _____

Firma _____