



Al Direttore Disum  
Prof. M.C. Paino

prot. num \_\_\_\_\_ (a cura dell'ufficio competente)

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ ,  
numero di telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ , al fine di organizzare l'iniziativa  
dal titolo \_\_\_\_\_ promossa da \_\_\_\_\_

### CHIEDE

la concessione di utilizzo occasionale dei seguenti spazi del Monastero dei Benedettini:

- Auditorium G. De Carlo ;     Aula Magna ;     Coro di Notte ;     Sala rettangolare ;  
 Sala rotonda ;     Cucine ;     Chiostro ponente ;     Chiostro levante.

La concessione di utilizzo occasionale delle seguenti aule \_\_\_\_\_ .

(N.B.) È assolutamente vietato lo spostamento della mobilia e delle attrezzature in dotazione ai locali del Disum. Ogni eventuale esigenza logistica degli organizzatori deve essere previamente concordata con il Responsabile di edificio (S. Maugeri)

### DESCRIZIONE INIZIATIVA

(specificare in particolare la tipologia, la tematica e le finalità )

La/Il sottoscritta/o dichiara che l'iniziativa si svolgerà con le seguenti modalità:

DATA INIZIO ATTIVITÀ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

DATA DI CONCLUSIONE \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

NUMERO DI PARTECIPANTI PREVISTO \_\_\_\_\_ ;

DESCRIZIONE ALLESTIMENTO PREVISTO (stand, totem, espositori ,etc.) :

SERVIZI CATERING (specificare giorni , numero servizi, orari, tipologia e locali da impegnare) :

SERVIZI ACCESSORI RICHIESTI :  ASSISTENZA AUDIO/VIDEO ;  WI-FI ;  PULIZIA STRAORDINARIA ;  
 VIGILANZA EXTRA-ORARIO;  ALTRO \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ , data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente