

Allegato D)

**SCHEDA DI RENDICONTAZIONE UTILIZZO PALESTRA E/O AULA SCOLASTICA IN ORARIO EXTRA
SCOLASTICO PRESSO LA SCUOLA DI SORI**

Spazio concesso
(indicare scuola e tipo locale)

CONCESSIONARIO.....
(indicare dati sia dell'Associazione sia del legale rappresentante)

PERIODO DI RIFERIMENTO
.....
.....

(indicare sia il periodo sia i giorni e le ore)

TIPOLOGIA ATTIVITA' SVOLTA
.....
.....

NUMERO COMPLESSIVO ISCRITTI MASCHI ... FEMMINE

FINO A 10 ANNI n.

DA 11 A 19 ANNI n.

DA 20 A 35 ANNI n.

DA 36 A 64 ANNI n.

OLTRE 65 ANNI n.

PERSONE CON DISABILITÀ/HANDICAP SI NO n.

COSTI DI PARTECIPAZIONE

NUMERO FINALE DI PARTECIPANTI MASCHI ... FEMMINE

FINO A 10 ANNI n.

DA 11 A 19 ANNI n.

DA 20 A 35 ANNI n.

DA 36 A 64 ANNI n.

OLTRE 65 ANNI n.

PERSONE CON DISABILITÀ/HANDICAP SI NO n.

SORVEGLIANZA/SVOLGIMENTO ATTIVITÀ NUMERO ADDETTI VOLONTARI SI NO n.
QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE
.....

VALUTAZIONE DELL'INIZIATIVA DA PARTE DEI PARTECIPANTI AI FINI DI EVENTUALE MIGLIORAMENTO BASSO
MEDIO DISCRETO CON APPREZZAMENTI ELEVATO

OSSERVAZIONI

SPESE SOSTENUTE CANONE CONCESSIONE €

ADDETTI ATTIVITÀ SI NO € (in caso affermativo)

PULIZIA E CUSTODIA SI NO € (in caso affermativo)

ASSICURAZIONE € (in caso affermativo)

ALTRE SPESE PER ATTIVITÀ SI NO € (in caso affermativo) (specificare
tipologia).....

SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI INDAGINI SUL GRADIMENTO E LA SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI SI NO
SOLO IN CASO DI RISPOSTA AfferMATIVA:

SI ALLEGANO ESITI

DATA

FIRMA _____

Allegato 1. RELAZIONE SULL' INIZIATIVA/ATTIVITA' (MAX. UNA CARTELLA)

Allegato 2. INDAGINI SUL GRADIMENTO E LA SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI (se effettuata)