



Da consegnare a:

Reception Corte Maddalene ESU di Verona

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

Telefono _____ email _____

In qualità di

studente iscritto a:

- Università degli Studi di Verona
- Accademia di Belle Arti di Verona
- Conservatorio di Musica di Verona):

E alloggiato presso la residenza ESU _____

CHIEDE

secondo quanto previsto dalle “Modalità per l’utilizzo dei locali dell’ESU di Verona adibiti ad uso sala fitness” approvato con Decreto del Direttore n. 241 del 14.10.2019, di utilizzare la sala fitness negli orari di apertura:

- Sala Fitness di Corte Maddalene n. 5 (orari: lunedì – domenica dalle ore 9.00 alle ore 22.00)
- Sala Fitness di Piazzale L.A. Scuro

Dichiara di accettare le “Modalità per l’utilizzo dei locali dell’ESU di Verona adibiti ad uso sala fitness”.

Dichiara di risultare in stato di buona salute psicofisica, di non presentare controindicazioni allo svolgimento di attività fitness, di esonerare l’ESU da ogni responsabilità e conseguenza derivane da malori e/o infortuni imputabili alla non idonea condizione fisica.

Verona, _____

il richiedente _____

Tutela della privacy: Si rinvia alla pagina www.esu.vr.it/amm-trasparente/privacy/

PER AUTORIZZAZIONE

Con la presente l’ESU di Verona autorizza il richiedente, per la durata dell’assegnazione del posto alloggio presso una residenza dell’ESU, ad utilizzare la Sala fitness per cui ha effettuato la richiesta.

Verona, _____

ESU di Verona