



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Allegato B - Orari di utilizzo richiesti

Il sottoscritto referente							
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Società o associazione							
Sport praticato							
Età atleti							
Da				A			
Numero presunto di atleti				Quota stimata di iscrizione			
				€			
Data inizio attività				Data fine attività			
Orari di utilizzo							
Denominazione	Indirizzo	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato mattina
Palestra liceo classico Montale	Viale Libertà, 28						
Palestra I.T.C. Alberti A (Linoleum)	Via Perugia, 1						
Palestra I.T.C. Alberti B (Parquet)	Via Giovanni XXIII, 5						
Palestra liceo scientifico Galilei	Via Perugia, 8						
Palestra I.T.I.S. Volterra	Via Milano, 9						
Palestra I.T.G. Scarpa	Via Perugia, 7						

San Donà di Piave		
Luogo	Data	Il dichiarante