

CHIEDE di poter utilizzare il seguente impianto sportivo/palestra scolastica

(utilizzare un modulo per ogni impianto/palestra)

Palestra scuola G. Galilei di Breda, palestra di Saletto, sala polivalente di Saletto, altro (specificare l'impianto sportivo)

per il periodo **dal** **al** (specificare giorno, mese, anno)

Per lo svolgimento delle seguenti **ATTIVITÀ SPORTIVE**

Disciplina sportiva/attività	Tipologia *	Categoria età **	Giorno settimanale	Dalle ore	Alle ore	Tot. ore	n. iscritti previsti ***	fascia d'età	di cui n. resid. a Breda	di cui n. NON resid.
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

per un totale di n. ore settimanali:

(*) Tipologia

- A:** sportiva e didattica (per Istituti Scolastici pubblici)
- B:** agonistica (allenamenti agonistici)
- C:** non agonistica
- D:** motoria
- E:** amatoriale
- F:** altro (specificare) _____

() Categoria prevalente età partecipanti**

- A:** giovani (inferiore a 18 anni)
- B:** adulti
- C:** terza età (over 65 anni)
- D:** corso rivolto in prevalenza per i diversamente abili

(*) Numero iscritti previsti:**

- indicare nella casella a fianco del numero:
- A:** dato ricavato dal precedente anno sportivo
(*obbligatorio per coloro che hanno utilizzato gli impianti comunali nell'anno sportivo precedente*)
- B:** dato presunto