Spett.
Ufficio Cultura, Sport e Giovani
Comune di Limbiate

L'Associazione Sportiva _____ richiede i seguenti orari e giorni nella palestra di Via _____ per la pratica della seguente disciplina _____.

DAL GIORNO (indicare la data di inizio attività)	**AL GIORNO** (indicare la data di fine attività)	**NEI GIORNI DI** (indicare i giorni settimanali)	**DALLE ORE**	**ALLE ORE**	**ETA' PREVALENTE** (indicare se inferiore o superiore a 16 anni o superiore a 65)

IL PRESIDENTE

_____