

PISCINA

Presso l'impianto.....

UBICATO NEL TERRITORIO DELLA CIRCOSCRIZIONE 8

GIORNO DELLA SETTIMANA	DALLE ORE/ ALLE ORE	N.RO CORSIE

Luogo e data.....

Firma leggibile del Presidente/Legale rappresentante

.....

Allego copia del documento di identità