

## SCHEMA DIMENSIONAMENTO LOCALI

PADIGLIONE/AULA N./Denominazione	CAPIENZA MAX N. CANDIDATI	DATE DISPONIBILI
		Gen: _____ Feb: _____ Mar: _____ Apr: _____ Mag: _____ Giu: _____
		Gen: _____ Feb: _____ Mar: _____ Apr: _____ Mag: _____ Giu: _____
		Gen: _____ Feb: _____ Mar: _____ Apr: _____ Mag: _____ Giu: _____
		Gen: _____ Feb: _____ Mar: _____ Apr: _____ Mag: _____ Giu: _____
		Gen: _____ Feb: _____ Mar: _____ Apr: _____ Mag: _____ Giu: _____
		Gen: _____ Feb: _____ Mar: _____ Apr: _____ Mag: _____ Giu: _____
		Gen: _____ Feb: _____ Mar: _____ Apr: _____ Mag: _____ Giu: _____

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE  
(firmato digitalmente)