



DESTINAZIONE	DURATA	PERIODO INDICATIVO	COSTO	COSTO	COSTO
			N° POSTI _____	N°POSTI _____	N° POSTI _____
Pacchetto di n. 50 uscite sul territorio di Gallarate	3 ore max	Dicembre/Giugno			

**EVENTUALI NOTE:**

---



---



---



---



---



---

(Luogo e data)

---

(timbro e firma)