



VET Innovation 2024

1. Localizzazione del laboratorio (indirizzo completo)				2. Capacità laboratorio oggetto d'intervento	3. n° utenti che potranno usufruire del laboratorio oggetto d'intervento	LINEA	4. Descrizione spese	Note
Comune	Prov.	Via/P.zza..	n° civ.	n° postazioni	n° indicativo totale studenti che utilizzeranno il laboratorio in un A.F.	A-B	es. n. 1 frigorifero negativo basso consumo n. 2 tavoli armadiati n. 2 PC	
1							- ...	
2							- ...	
3							- ...	
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								

