

ALLEGATO B

GIORNI SETTIMANALI
(indicare priorità da 1 a 6)

L M M G V S

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

FASCE ORARIE
(indicare priorità da 1 a 3)

15 - 17 17 - 19 19 - 22

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

INDICARE IL NUMERO TOTALE DI GIORNI SCELTI

INDICARE IL NUMERO TOTALE DI FASCE ORARIE SCELTE