



SEZIONE VERONA

COMUNICAZIONE INDISPONIBILITA'
da comunicare via fax allo 045-566423
15 gg. prima della data di indisponibilità

IL SOTTOSCRITTO

CHIEDE DI NON ESSERE IMPEGNATO PER LA/LE DATA/E

SETTEMBRE 2010	no X	OTTOBRE 2010	no X	NOVEMBRE 2010	no X	DICEMBRE 2010	no X	GENNAIO 2011	no X
4.SABATO	<input type="checkbox"/>	2.SABATO	<input type="checkbox"/>	6.SABATO	<input type="checkbox"/>	4.SABATO	<input type="checkbox"/>	2.DOMENICA	<input type="checkbox"/>
5.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	3.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	7.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	5.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	6.GIOVEDI	<input type="checkbox"/>
8.MERCOLEDI	<input type="checkbox"/>	9.SABATO	<input type="checkbox"/>	13.SABATO	<input type="checkbox"/>	8.MERCOLEDI	<input type="checkbox"/>	8.SABATO	<input type="checkbox"/>
11.SABATO	<input type="checkbox"/>	10.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	14.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	11.SABATO	<input type="checkbox"/>	9.DOMENICA	<input type="checkbox"/>
12.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	16.SABATO	<input type="checkbox"/>	20.SABATO	<input type="checkbox"/>	12.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	15.SABATO	<input type="checkbox"/>
18.SABATO	<input type="checkbox"/>	17.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	21.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	18.SABATO	<input type="checkbox"/>	16.DOMENICA	<input type="checkbox"/>
19.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	23.SABATO	<input type="checkbox"/>	27.SABATO	<input type="checkbox"/>	19.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	22.SABATO	<input type="checkbox"/>
25.SABATO	<input type="checkbox"/>	24.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	28.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	25.SABATO	<input type="checkbox"/>	23.DOMENICA	<input type="checkbox"/>
26.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	30.SABATO	<input type="checkbox"/>			26.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	29.SABATO	<input type="checkbox"/>
		31.DOMENICA	<input type="checkbox"/>					30.DOMENICA	<input type="checkbox"/>

CROCETTARE CON X LA DATA DI INDISPONIBILITA'
STG.SP. 2010/2011

FEBBRAIO 2011	no X	MARZO 2011	no X	APRILE 2011	no X	MAGGIO 2011	no X	GIUGNO 2011	no X
5.SABATO	<input type="checkbox"/>	5.SABATO	<input type="checkbox"/>	1.VENERDI	<input type="checkbox"/>	1.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	2.GIOVEDI	<input type="checkbox"/>
6.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	6.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	2.SABATO	<input type="checkbox"/>			4.SABATO	<input type="checkbox"/>
				3.DOMENICA	<input type="checkbox"/>			5.DOMENICA	<input type="checkbox"/>
12.SABATO	<input type="checkbox"/>	12.SABATO	<input type="checkbox"/>			7.SABATO	<input type="checkbox"/>	11.SABATO	<input type="checkbox"/>
13.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	13.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	9.SABATO	<input type="checkbox"/>	8.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	12.DOMENICA	<input type="checkbox"/>
				10.DOMENICA	<input type="checkbox"/>				
19.SABATO	<input type="checkbox"/>	19.SABATO	<input type="checkbox"/>			14.SABATO	<input type="checkbox"/>	18.SABATO	<input type="checkbox"/>
20.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	20.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	16.SABATO	<input type="checkbox"/>	15.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	19.DOMENICA	<input type="checkbox"/>
				17.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	21.SABATO	<input type="checkbox"/>		
26.SABATO	<input type="checkbox"/>	26.SABATO	<input type="checkbox"/>			22.DOMENICA	<input type="checkbox"/>		
27.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	27.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	23.SABATO	<input type="checkbox"/>			25.SABATO	<input type="checkbox"/>
				24.DOMENICA	<input type="checkbox"/>	28.SABATO	<input type="checkbox"/>	26.DOMENICA	<input type="checkbox"/>
						29.DOMENICA	<input type="checkbox"/>		
				30.SABATO	<input type="checkbox"/>				

o se FERIALE in data

O PER IL PERIODO

dal

AL

PER MOTIVI DI

data _____

firma _____