

COMUNICAZIONE ORARI

COMUNICAZIONE ORARIO APERTURA/CHIUSURA

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività di

		Mattino		Pomeriggio		Continuato	Chiusura
		Dalle ore	alle ore	Dalle ore	alle ore	Dalle ore - alle ore	
<input type="checkbox"/>	Lunedì						<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Martedì						<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Mercoledì						<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Giovedì						<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Venerdì						<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sabato						<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Domenica						<input type="checkbox"/>

