



MODULO DI PRENOTAZIONE

DATI ANAGRAFICI UTENZA

COGNOME _____ NOME _____

DATA PRENOTAZIONE _____ ORARIO _____

PREFERENZA GIORNO _____

PREFERENZA FASCIA ORARIA _____

NB Le preferenze espresse verranno prese in considerazione nei limiti delle possibilità/disponibilità di progetto e delle professioniste.

Luogo....., Data...../...../.....

Firma del Richiedente

Il progetto è realizzato da A.T.S.