

Mese

Anno 2019

CENTRO DIURNO SOCIO-RIABILITATIVO

ASL RM/A

ATTIVITA'

giorno	ora	firma operatori	giorno	ora	firma operatori
1			17		
2			18		
3			19		
4			20		
5			21		
6			22		
7			23		
8			24		
9			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16				PROGR. g. e h.	

Firma Responsabile ASL