

PMA di riferimento: _____

Settore n. _____ Squadra n. _____

**MODULO 132
RIEPILOGATIVO ATTIVITA' SQUADRE APPIEDATE / "PORTER"**

	Cognome e nome	Età	Data e ora	Settore/Luogo	Attività (Specificare dettagli nelle note)	Note
1					<input type="checkbox"/> Assistenza di lieve entità <input type="checkbox"/> Accompagnamento al PMA <input type="checkbox"/> Proposta di accompagnamento al PMA: il soggetto rifiuta	
2					<input type="checkbox"/> Assistenza di lieve entità <input type="checkbox"/> Accompagnamento al PMA <input type="checkbox"/> Proposta di accompagnamento al PMA: il soggetto rifiuta	
3					<input type="checkbox"/> Assistenza di lieve entità <input type="checkbox"/> Accompagnamento al PMA <input type="checkbox"/> Proposta di accompagnamento al PMA: il soggetto rifiuta	
4					<input type="checkbox"/> Assistenza di lieve entità <input type="checkbox"/> Accompagnamento al PMA <input type="checkbox"/> Proposta di accompagnamento al PMA: il soggetto rifiuta	
5					<input type="checkbox"/> Assistenza di lieve entità <input type="checkbox"/> Accompagnamento al PMA <input type="checkbox"/> Proposta di accompagnamento al PMA: il soggetto rifiuta	
6					<input type="checkbox"/> Assistenza di lieve entità <input type="checkbox"/> Accompagnamento al PMA <input type="checkbox"/> Proposta di accompagnamento al PMA: il soggetto rifiuta	

Foglio n. _____

	Cognome e nome	Età	Data e ora	Settore/Luogo	Attività (Specificare dettagli nelle note)	Note
7					<input type="checkbox"/> Assistenza di lieve entità <input type="checkbox"/> Accompagnamento al PMA <input type="checkbox"/> Proposta di accompagnamento al PMA: il soggetto rifiuta	
8					<input type="checkbox"/> Assistenza di lieve entità <input type="checkbox"/> Accompagnamento al PMA <input type="checkbox"/> Proposta di accompagnamento al PMA: il soggetto rifiuta	
9					<input type="checkbox"/> Assistenza di lieve entità <input type="checkbox"/> Accompagnamento al PMA <input type="checkbox"/> Proposta di accompagnamento al PMA: il soggetto rifiuta	
10					<input type="checkbox"/> Assistenza di lieve entità <input type="checkbox"/> Accompagnamento al PMA <input type="checkbox"/> Proposta di accompagnamento al PMA: il soggetto rifiuta	
11					<input type="checkbox"/> Assistenza di lieve entità <input type="checkbox"/> Accompagnamento al PMA <input type="checkbox"/> Proposta di accompagnamento al PMA: il soggetto rifiuta	
12					<input type="checkbox"/> Assistenza di lieve entità <input type="checkbox"/> Accompagnamento al PMA <input type="checkbox"/> Proposta di accompagnamento al PMA: il soggetto rifiuta	
13					<input type="checkbox"/> Assistenza di lieve entità <input type="checkbox"/> Accompagnamento al PMA <input type="checkbox"/> Proposta di accompagnamento al PMA: il soggetto rifiuta	
14					<input type="checkbox"/> Assistenza di lieve entità <input type="checkbox"/> Accompagnamento al PMA <input type="checkbox"/> Proposta di accompagnamento al PMA: il soggetto rifiuta	
15					<input type="checkbox"/> Assistenza di lieve entità <input type="checkbox"/> Accompagnamento al PMA <input type="checkbox"/> Proposta di accompagnamento al PMA: il soggetto rifiuta	