

AGENDA DELL'ATTIVITA' DI COLLABORAZIONE SVOLTA DAL DR/PROF.....
CON IL GRUPPO REFERENTE DR/PROF.NEL
PERIODO

1° GIORNO

.....
.....
.....
.....
.....

2° GIORNO

.....
.....
.....
.....
.....

3° GIORNO

.....
.....
.....
.....
.....

4° GIORNO

.....
.....
.....
.....
.....

5° GIORNO

.....
.....
.....
.....
.....

6° GIORNO

.....
.....
.....
.....
.....

