

Comune di _____

Foglio n° _____

Attivazione delle ronde antisciacallaggio: gestione delle squadre antisciacallaggio

1	Data	Nomi dei volontari in uscita	Percorso	Radio n°
	Ora di uscita			Note
	Rientro previsto		Cellulare n°	
		Responsabile squadra:		
2	Data	Nomi dei volontari in uscita	Percorso	Radio n°
	Ora di uscita			Note
	Rientro previsto		Cellulare n°	
		Responsabile squadra:		
3	Data	Nomi dei volontari in uscita	Percorso	Radio n°
	Ora di uscita			Note
	Rientro previsto		Cellulare n°	
		Responsabile squadra:		
4	Data	Nomi dei volontari in uscita	Percorso	Radio n°
	Ora di uscita			Note
	Rientro previsto		Cellulare n°	
		Responsabile squadra:		
5	Data	Nomi dei volontari in uscita	Percorso	Radio n°
	Ora di uscita			Note
	Rientro previsto		Cellulare n°	
		Responsabile squadra:		