

<b>NOME</b>			
<b>COGNOME</b>			
<b>MAIL o PEC</b>			
<b>CELLULARE</b>			
<b>ORARI/GIORNI PER I QUALI SI DA' DISPONIBILITA'</b>			
LUNEDI			
MARTEDI			
MERCOLEDI			
GIOVEDI			
VENERDI			
SABATO			
DOMENICA			

<b>CENTRO VACCINALE PER CUI SI DA' DISPONIBILITA' (barrare la casella)</b>	
ARCO	<input type="checkbox"/>
BORGO VALSUGANA	<input type="checkbox"/>
CLES	<input type="checkbox"/>
MALE'	<input type="checkbox"/>
MEZZOLOMBARDO	<input type="checkbox"/>
PERGINE VALSUGANA	<input type="checkbox"/>
ROVERETO	<input type="checkbox"/>
SEN JAN	<input type="checkbox"/>
TESERO	<input type="checkbox"/>
TIONE	<input type="checkbox"/>
TONADICO	<input type="checkbox"/>
TRENTO	<input type="checkbox"/>