

Comune di _____

Foglio n° _____

Istituzione cancelli: gestione dei cancelli di accesso al centro abitato

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