



CITTA' DI TORINO

Allegato 2.b

DIREZIONE CENTRALE POLITICHE SOCIALI E RAPPORTI CON LE AZIENDE SANITARIE SERVIZIO DISABILI

RIEPILOGO MENSILE PASTI UTENTI ED OPERATORI

Centro Socio Terapeutico.....Mese Anno

	PRESENZE UTENTI	NUMERO PASTI UTENTI PRENOTATI	NUMERO PASTI UTENTI CONSEGNA TI	PRESENZE OPERATORI	NUMERO PASTI OPERATORI PRENOTATI	NUMERO PASTI OPERATORI CONSEGNA TI
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
Tot pasti						

DA TRASMETTERE alla Signora REVELLI **ENTRO LA PRIMA SETTIMANA DEL MESE SUCCESSIVO**
via fax allo 011/442.8019 oppure via mail a: antonella.revelli@comune.torino.it

DATA

FIRMA del Responsabile Assistenza Sociale