



Centro Residenziale "Matteo Remaggi"

ALL. 7 – REGISTRO TEMPERATURA RICEZIONE PASTI

<i>Data</i>	<i>Piatto del giorno</i>	<i>Monoporz.</i>		<i>Temp.</i>	<i>Firma</i>
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
		<i>Monoporz.</i>			
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
		<i>Monoporz.</i>			
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
		<i>Monoporz.</i>			
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
		<i>Monoporz.</i>			
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
		<i>Monoporz.</i>			
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
		<i>Monoporz.</i>			
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
		<i>Monoporz.</i>			
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
		<i>Monoporz.</i>			
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
		<i>Monoporz.</i>			
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
		<i>Monoporz.</i>			
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
		<i>Monoporz.</i>			
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
		<i>Monoporz.</i>			
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
		<i>Monoporz.</i>			
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		