

NOME E COGNOME SELETTORE _____

Prenotazione e dichiarazione di scelta in base alla posizione di classifica

RICHIESTA PER IL PRELIEVO NEL DISTRETTO DI PRELIEVO IN BASSE ALLA DISPONIBILITA' ED ALLA POSIZIONE IN CLASSIFICA DI MERITO

PRIMA SCELTA

M3	
M2	
M1	
F2	
F1	
PICCOLO	

Distretto

Uno

Due

Cinque

NEL CASO NON POSSA ESSERE SODDISFATTA LA MI PRIMA SCELTA OPTEREI PER:

SECONDA SCELTA

M3	
M2	
M1	
F2	
F1	
PICCOLO	

Distretto

Uno

Due

Cinque

Con questo modulo si fa la scelta del capo e del distretto di prelievo, le zone saranno assegnate d'ufficio in base alla disponibilità ed alla posizione in graduatoria.

COSTO DEI CAPI IN PUNTI			
M3	20	F2	10
M2	12	F1	8
M1	10	PICCOLO	6

PERIODI DI PRELIEVO DAINO

Tempi di Prelievo	Sesso	Classe Sociale
1° settembre – 29 settembre	M	1
2° novembre – 15 marzo	M	1, 2 e 3
1° gennaio – 15 marzo	F	1 e 2
	M e F	0

FIRMA
