

DOTAZIONE VESTIARIO FEMMINILE			
DI _____			
CAPO	QUANTITA' CONSIGLIATA	QUANTITA' PORTATA	
BABBUCE*	4		
CALZE O COLLANT	8		
CALZINI	6		
CAMICIA	6		
CAMICIA DA NOTTE / PIGIAMA	8		
FAZZOLETTI	10		
GIACCONNE	1		
GOLFINO APERTO	6		
GONNA O PANTALONI*	6		
MAGLIA INTIMA ½ manica o CANOTTIERA	8		
MAGLIA CHIUSA	6		
MUTANDE	10		
PANTALONI TUTA	6		
PANTOFOLE CHIUSE (no pannelle)	1		
POLO	6		
SCIALLE*	2		
TUTA INTERA	4		
VESTITO INTERO O SCAMICIATO *	4		
ALTRO			
* SE ABITUATO AD USARE			
NOME REFERENTE			
Recapito tel.:			
PREGO PORTARE BORSA PER INDUMENTI IN CASO DI RICOVERO IN OSPEDALE			

DOTAZIONE VESTIARIO FEMMINILE			
DI _____			
CAPO	QUANTITA' CONSIGLIATA	QUANTITA' PORTATA	
BABBUCE*	4		
CALZE O COLLANT	8		
CALZINI	6		
CAMICIA	6		
CAMICIA DA NOTTE / PIGIAMA	8		
FAZZOLETTI	10		
GIACCONNE	1		
GOLFINO APERTO	6		
GONNA O PANTALONI*	6		
MAGLIA INTIMA ½ manica o CANOTTIERA	8		
MAGLIA CHIUSA	6		
MUTANDE	10		
PANTALONI TUTA	6		
PANTOFOLE CHIUSE (no pannelle)	1		
POLO	6		
SCIALLE*	2		
TUTA INTERA	4		
VESTITO INTERO O SCAMICIATO *	4		
ALTRO			
* SE ABITUATO AD USARE			
NOME REFERENTE			
Recapito tel.:			
PREGO PORTARE BORSA PER INDUMENTI IN CASO DI RICOVERO IN OSPEDALE			