

Mese _____

Obiettivi

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							