



Diario settimanale dell'uso di sostanze. 2^ Settimana

| Quando? Dove? Con chi? | Sostanze utilizzate e quantità | Denaro speso | Desiderio senza l'uso* |
|---------------------------|-----------------------------------|--------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

* Annota se volevi usare la sostanza ma non l'hai fatto. Riporta quello che hai fatto effettivamente.