Allegato 3 - Registro pulizie all'interno dell'Istituto Istituto Comprensivo Sala Consilina

LOCALE _____

leve	essere pi	resent	e in tut	tti i locali	della	scuola	(aule,	bagni,	palestre,	labo	rator	i, aula
	_		_		_							

Il presente registro de prima soccorso / aula covid-19, ecc.) e deve essere compilato a cura dei collaboratori scolastici ad ogni operazione di pulizia/sanificazione

Data	Ora	Pulizia	Sanificazione	Cognome e Nome operatore (in stampatello)	Firma operatore

Data	Ora	Pulizia	Sanificazione	Cognome e Nome operatore (in stampatello)	Firma operatore

Data Ora Pulizia		Pulizia	Sanificazione	Cognome e Nome operatore (in stampatello)	Firma operatore

Data	Ora	Pulizia	Sanificazione	Cognome e Nome operatore (in stampatello)	Firma operatore