

Registro giornaliero pulizie e sanificazione dell'Istituto Comprensivo Statale "E. Fermi" di Cervino

Con la compilazione del presente modulo si dichiara che il servizio di igienizzazione/ sanificazione è stato correttamente eseguito con prodotti idonei alla pulizia, disinfezione e sanificazione, secondo le direttive del 14.03.2020 e seguenti

PLESSO: _____ ORDINE (infanzia/primaria/secondaria) _____ DATA: _____

	Piano T= Terra S= Superiore	Tipo intervento P = Pulizia D= disinfezione		Intervento 1 Ore	Firma operatore	Intervento 2 Ore	Firma operatore
Aule:			pavimenti				
			Arredi maniglie porte finestreTastiere Lim				
			pavimenti				
			Arredi maniglie porte finestre Tastiere Lim				
Aule:			pavimenti				
			Arredi maniglie porte finestreTastiere Lim				
			pavimenti				
			Arredi maniglie porte finestre Tastiere Lim				
			Arredi maniglie porte finestre Tastiere				
Aule:			pavimenti				
			Arredi maniglie porte finestreTastiere Lim				
			pavimenti				
			Arredi maniglie porte finestre Tastiere Lim				
Aule:			pavimenti				
			Arredi maniglie porte finestreTastiere Lim				
			pavimenti				
			Arredi maniglie porte finestre Tastiere Lim				
			Arredi maniglie porte finestre Tastiere Lim				
Atrio e corridoi							
Servizi igienici							
Uffici segreteria e presidenza			pavimenti				
			Arredi maniglie porte finestre Tastiere				

Servizi igienici uffici							
Palestra			pavimento				
Attrezzi palestra							
Spogliatoi palestra							
Servizi igienici palestra							
Locale distribuzione							
Altri			pulsantiere, passamano scale, maniglie porte e finestre				

Indicare le aule, il piano e il tipo di intervento e barrare le superfici /ambienti puliti e sanificati, firmare (in maniera leggibile) ed indicare data e ora interventi