REGISTRO PULIZIA E SANIFICAZIONE

Con la compilazione del presente modulo si dichiara che il servizio di pulizia e sanificazione è stato correttamente eseguito con prodotti idonei alla pulizia, disinfezione e sanificazione, secondo le direttive della Circolare del Ministero della Salute del 22/05/2020 "Indicazioni per l'attuazione di misure contenitive del contagio da SARS-CoV-2 e secondo quanto stabilito dal protocollo di pulizia dell'Istituto prot. n.2426 del 27/08/2020

INTERVENTO (pulizia o disinfezione)	
METODICA (manuale, aerosol, vapore saturo)	

LUOGO/AREA/AULA//UFFICIO/PIANO INTERESSATO AL SERVIZIO DI PULIZIA	**OGGETTO DEL SERVIZIO**(sanitari-wc-banchi-cattedra-maniglie-lavagna)	**DATA**	**ORA**	**NOME E COGNOME**	**FIRMA**

LA PRESENTE SCHEDA E' CONSERVATA AGLI ATTI PRESSO L'AMMINISTAZIONE.
Visto il DSGA FIRMA_____ DATA_____