





USR



Piazza Maria Montessori, 1 98051 Barcellona Pozzo di Gotto (Me) CM MEIC898006 CF 90003500833 Tel 090/9797797 email meic898006@istruzione.it meic898006@pec.istruzione.it website www.icmiliti.edu.it

PLESSO DI	RESPONSABILE DI PLESSO
COLLABORATORE SCOLASTICO INCARICATO	SOSTITUTO

# REGISTRO DEI VISITATORI AMMESSI

ATTUAZIONE ALLE DISPOSIZIONI DI INGRESSO/USCITA DEL PROTOCOLLO D'INTESA PER GARANTIRE L'AVVIO DELL'ANNO SCOLASTICO

NEL RISPETTO DELLE REGOLE DI SICUREZZA

PER IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DI COVID 19

Ministero dell'Istruzione Prot. N.87 del 06.08.2020

#### 1. DISPOSIZIONI RELATIVE ALLE MODALITA' DI INGRESSO/USCITA

- Regolare registrazione dei visitatori ammessi, con indicazione, per ciascuno di essi, dei dati anagrafici (nome, cognome, data di nascita, luogo di residenza), dei relativi recapiti telefonici, nonché della data di e del tempo di permanenza;
- Effettuare la regolare registrazione dei visitatori ammessi, con indicazione, per ciascuno di essi, dei dati anagrafici (nome, cognome, data di nascita, luogo di residenza), dei relativi recapiti telefonici, nonché della data di e del tempo di permanenza.









Data	Ora Entrata	Nome Cognome	Data di nascita	Luogo di residenza	Tempo di permanenza











Ora Entrata	NAME LAGRAME	Data di nascita	Luogo di residenza	Tempo di permanenza











Ora Entrata	Data di nascita	Luogo di residenza	Tempo di permanenza











Ora Entrata	Nome, Cognome	Data di nascita	Luogo di residenza	Recapito telefonico	Tempo di permanenza
				_	
				_	
				_	
		NAME LAGRAME			Ora Entrata Nome, Cognome Data di nascita Luogo di residenza Recapito telefonico









Data	Ora Entrata	Nome, Cognome	Data di nascita	Luogo di residenza	Recapito telefonico	Tempo di permanenza
			_		-	
			_			
			_		-	
			_			











Data	Ora Entrata	Nome, Cognome	Data di nascita	Luogo di residenza	Recapito telefonico	Tempo di permanenza
			_		-	
			_			
			_		-	
			_			











Data	Ora Entrata	Nome, Cognome	Data di nascita	Luogo di residenza	Recapito telefonico	Tempo di permanenza
			_			











Ora Entrata	NAME LAGRAME	Data di nascita		Tempo di permanenza
1				











Data	Ora Entrata	Nome, Cognome	Data di nascita	Luogo di residenza	Recapito telefonico	Tempo di permanenza











Data	Ora Entrata	Nome, Cognome	Data di nascita	Luogo di residenza	Recapito telefonico	Tempo di permanenza