REGISTRO PULIZIA E SANIFICAZIONE SEDE _____[1]	
AREA/ZONA/REPARTO INTERESSATO AL SERVIZIO DI PULIZIE	
OGGETTO DEL SERVIZIO DI PULIZIE (aule, laboratori,sanitari, wc, ecc…) come da Procedure di sicurezza e Piano di Lavoro	
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 e con le modalità delle Procedure di Sicurezza COVID19 – A.S. 2020/21 notificato con prot. n. 6014/07-07 del 17.09.2020 e dispositivo piano di servizio del DSGA.	

Data	Ora	Nome e Cognome	Firma

Il presente registro, al termine di ciascun mese, verrà restituito al DSGA.

[1] Liceo Artistico Sabatini Menna