

		
UNIONE EUROPEA	REPUBBLICA ITALIANA	REGIONE CALABRIA
  ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria 1° Grado MONTEBELLO JONICO – MOTTA SAN GIOVANNI (RC) Via Ficarella – 89060 Saline Joniche – (Tel. 0965-782221 – Motta S.G. 0965 712051) Codice Fiscale 92031490805 E-mail: rcic812003@istruzione.it - rcic812003@pec.istruzione.it – sito web: www.montebelloscuole.edu.it – www.icsmotta.edu.it		

Registro verifica periodica segnaletica di sicurezza, dispenser igienizzanti, DPI

Plesso scolastico di _____

Periodo dal _____ al _____

N.B.: Il registro deve essere collocato all'interno della bacheca della sicurezza del singolo plesso. Il controllo dei dispositivi anti-contagio deve essere effettuato con scadenza giornaliera/settimanale/mensile/ogni___ giorni

ALLEGATO "H" Registro verifica periodica segnaletica di sicurezza, dispenser igienizzanti, DPI

DATA	DISPOSITIVI	VERIFICA ¹ POSITIVA	VERIFICA ² NEGATIVA	NOTE	FIRMA
	DISPENSER IGIENIZZANTE				
	SEGNALETICA				
	MASCHERINE				
	DISTANZIATORI FISICI				
	VISIERE				
	DISPENSER IGIENIZZANTE				
	SEGNALETICA				
	MASCHERINE				
	DISTANZIATORI FISICI				
	VISIERE				
	DISPENSER IGIENIZZANTE				
	SEGNALETICA				
	MASCHERINE				
	DISTANZIATORI FISICI				
	VISIERE				
	DISPENSER IGIENIZZANTE				
	SEGNALETICA				
	MASCHERINE				
	DISTANZIATORI FISICI				
	VISIERE				

¹ vistare in caso di verifica positiva.

² In caso di verifica NEGATIVA scrivere nella colonna NOTE la problematica riscontrata, oppure la stanza ove si è verificata la non regolarità del dispositivo

ALLEGATO "H" Registro verifica periodica segnaletica di sicurezza, dispenser igienizzanti, DPI

DATA	DISPOSITIVI	VERIFICA ³ POSITIVA	VERIFICA ⁴ NEGATIVA	NOTE	FIRMA
	DISPENSER IGIENIZZANTE				
	SEGNALETICA				
	MASCHERINE				
	DISTANZIATORI FISICI				
	VISIERE				
	DISPENSER IGIENIZZANTE				
	SEGNALETICA				
	MASCHERINE				
	DISTANZIATORI FISICI				
	VISIERE				
	DISPENSER IGIENIZZANTE				
	SEGNALETICA				
	MASCHERINE				
	DISTANZIATORI FISICI				
	VISIERE				
	DISPENSER IGIENIZZANTE				
	SEGNALETICA				
	MASCHERINE				
	DISTANZIATORI FISICI				
	VISIERE				

³ vistare in caso di verifica positiva.

⁴ In caso di verifica NEGATIVA scrivere nella colonna NOTE la problematica riscontrata, oppure la stanza ove si è verificata la non regolarità del dispositivo

