

SCUOLA SEC. DI 1° GR. TERESA FRANCHINI	Procedura per la corretta pulizia e sanificazione degli ambienti di lavoro non sanitari in emergenza COVID-19 REGISTRO INTERVENTI PULIZIA E SANIFICAZIONE ISTITUTO SCOLASTICO	P-SAN/A03 Rev. 01
		Pag. 1 di 2

REGISTRAZIONE INTERVENTI DI PULIZIA E SANIFICAZIONE AMBIENTI DI LAVORO

Interventi di PULIZIA* degli ambienti dell'Istituto Scolastico eseguita da:	
<input type="checkbox"/> Lavoratore incaricato (nome e cognome) _____	<input type="checkbox"/> Impresa di pulizie incaricata (ragione sociale e addetto) _____
Periodicità degli interventi di pulizia: _____	
Interventi di SANIFICAZIONE* degli ambienti dell'Istituto Scolastico eseguita da:	
<input type="checkbox"/> Lavoratore incaricato (nome e cognome) _____	<input type="checkbox"/> Impresa di pulizie incaricata (ragione sociale e addetto) _____
Periodicità degli interventi di sanificazione: _____	

**è esclusa quella eseguita quotidianamente da ogni singolo lavoratore alla propria postazione di lavoro*

Data	Tipologia	Area di intervento				Firma**
/ / 202.	<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Sanificazione	<input type="checkbox"/> Uffici <input type="checkbox"/> Aule Piano T. <input type="checkbox"/> Aule Piano I <input type="checkbox"/> Aule Piano II <input type="checkbox"/> Aule Piano II	<input type="checkbox"/> Servizi Uffici <input type="checkbox"/> Servizi Alunni <input type="checkbox"/> Servizi Docenti <input type="checkbox"/> Spogliatoi ATA <input type="checkbox"/> Spogliatoi Palestra	<input type="checkbox"/> Sala insegnanti <input type="checkbox"/> Palestra <input type="checkbox"/> Loc. Pre e Post scuola <input type="checkbox"/> Mensa <input type="checkbox"/> _____	Aree comuni: <input type="checkbox"/> Salone gioco <input type="checkbox"/> Biblioteca <input type="checkbox"/> Area distributori <input type="checkbox"/> _____	
Note:						
/ / 202.	<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Sanificazione	<input type="checkbox"/> Uffici <input type="checkbox"/> Aule Piano T. <input type="checkbox"/> Aule Piano I <input type="checkbox"/> Aule Piano II <input type="checkbox"/> Aule Piano II	<input type="checkbox"/> Servizi Uffici <input type="checkbox"/> Servizi Alunni <input type="checkbox"/> Servizi Docenti <input type="checkbox"/> Spogliatoi ATA <input type="checkbox"/> Spogliatoi Palestra	<input type="checkbox"/> Sala insegnanti <input type="checkbox"/> Palestra <input type="checkbox"/> Loc. Pre e Post scuola <input type="checkbox"/> Mensa <input type="checkbox"/> _____	Aree comuni: <input type="checkbox"/> Salone gioco <input type="checkbox"/> Biblioteca <input type="checkbox"/> Area distributori <input type="checkbox"/> _____	
Note:						

***firma di chi esegue l'intervento. Nel caso di impresa esterna inserire gli estremi della ricevuta rilasciata.*

REV	DATA	TIPO DI MODIFICA	ELABORATA DA
0	25/09/20	PRIMA EMISSIONE	MONITOR ENGINEERING S.r.l.
1	01/09//21	PRIMA REVISIONE	MONITOR ENGINEERING S.r.l.
2			

SCUOLA SEC. DI 1° GR. TERESA FRANCHINI	Procedura per la corretta pulizia e sanificazione degli ambienti di lavoro non sanitari in emergenza COVID-19 REGISTRO INTERVENTI PULIZIA E SANIFICAZIONE ISTITUTO SCOLASTICO	P-SAN/A03 Rev. 01
		Pag. 2 di 2

VERIFICA INTERVENTI DI PULIZIA E SANIFICAZIONE AMBIENTI DI LAVORO

Verifica Interventi di PULIZIA* degli ambienti dell'Istituto Scolastico eseguita da:

<input type="checkbox"/> Lavoratore incaricato della verifica (nome e cognome) _____	<input type="checkbox"/> Impresa di pulizie incaricata della verifica (ragione sociale e addetto) _____
---	--

Periodicità della verifica degli interventi di pulizia: _____

Verifica Interventi di SANIFICAZIONE* degli ambienti dell'Istituto Scolastico eseguita da:

<input type="checkbox"/> Lavoratore incaricato della verifica (nome e cognome) _____	<input type="checkbox"/> Impresa di pulizie incaricata della verifica (ragione sociale e addetto) _____
---	--

Periodicità della verifica degli interventi di sanificazione: _____

**è esclusa quella eseguita quotidianamente da ogni singolo lavoratore alla propria postazione di lavoro*

Data	Tipologia	Area di intervento				Firma**
/ / 202.	<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Sanificazione	<input type="checkbox"/> Uffici <input type="checkbox"/> Aule Piano T. <input type="checkbox"/> Aule Piano I <input type="checkbox"/> Aule Piano II <input type="checkbox"/> Aule Piano II	<input type="checkbox"/> Servizi Uffici <input type="checkbox"/> Servizi Alunni <input type="checkbox"/> Servizi Docenti <input type="checkbox"/> Spogliatoi ATA <input type="checkbox"/> Spogliatoi Palestra	<input type="checkbox"/> Sala insegnanti <input type="checkbox"/> Palestra <input type="checkbox"/> Loc. Pre e Post scuola <input type="checkbox"/> Mensa <input type="checkbox"/> _____	Aree comuni: <input type="checkbox"/> Salone gioco <input type="checkbox"/> Biblioteca <input type="checkbox"/> Area distributori <input type="checkbox"/> _____	
Note:.....						
/ / 202.	<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Sanificazione	<input type="checkbox"/> Uffici <input type="checkbox"/> Aule Piano T. <input type="checkbox"/> Aule Piano I <input type="checkbox"/> Aule Piano II <input type="checkbox"/> Aule Piano II	<input type="checkbox"/> Servizi Uffici <input type="checkbox"/> Servizi Alunni <input type="checkbox"/> Servizi Docenti <input type="checkbox"/> Spogliatoi ATA <input type="checkbox"/> Spogliatoi Palestra	<input type="checkbox"/> Sala insegnanti <input type="checkbox"/> Palestra <input type="checkbox"/> Loc. Pre e Post scuola <input type="checkbox"/> Mensa <input type="checkbox"/> _____	Aree comuni: <input type="checkbox"/> Salone gioco <input type="checkbox"/> Biblioteca <input type="checkbox"/> Area distributori <input type="checkbox"/> _____	
Note:.....						

***firma di chi esegue la verifica dell'intervento.*

REV	DATA	TIPO DI MODIFICA	ELABORATA DA
0	25/09/20	PRIMA EMISSIONE	MONITOR ENGINEERING S.r.l.
1	01/09//21	PRIMA REVISIONE	MONITOR ENGINEERING S.r.l.
2			