

**REGISTRO ACCESSI VISITATORI ESTERNI – CONTACT TRACING**

| GIORNO |                 | MESE                            |  | ANNO          |                          |
|--------|-----------------|---------------------------------|--|---------------|--------------------------|
|        | ORA<br>INGRESSO | NOME COGNOME<br>AZIENDA O RUOLO |  | ORA<br>USCITA | FIRMA DEL<br>COMPILATORE |
| 1      | /               |                                 |  | /             |                          |
| 2      | /               |                                 |  | /             |                          |
| 3      | /               |                                 |  | /             |                          |
| 4      | /               |                                 |  | /             |                          |
| 5      | /               |                                 |  | /             |                          |
| 6      | /               |                                 |  | /             |                          |
| 7      | /               |                                 |  | /             |                          |
| 8      | /               |                                 |  | /             |                          |
| 9      | /               |                                 |  | /             |                          |
| 10     | /               |                                 |  | /             |                          |
| 11     | /               |                                 |  | /             |                          |
| 12     | /               |                                 |  | /             |                          |
| 13     | /               |                                 |  | /             |                          |
| 14     | /               |                                 |  | /             |                          |
| 15     | /               |                                 |  | /             |                          |
| 16     | /               |                                 |  | /             |                          |
| 17     | /               |                                 |  | /             |                          |
| 18     | /               |                                 |  | /             |                          |
| 19     | /               |                                 |  | /             |                          |
| 20     | /               |                                 |  | /             |                          |

Note: la pagina è destinata a contenere solo un giorno di calendario; se necessario si compilino più pagine per lo stesso giorno

## REGISTRO GESTIONE GRUPPI CLASSE – CONTACT TRACING

| GIORNO |                              | MESE  | ANNO   |                     |
|--------|------------------------------|---|--------|---------------------|
|        | ORA INGRESSO E<br>ORA USCITA | NOME, COGNOME E CLASSE DI PROVENIENZA DELLO<br>STUDENTE OSPITATO, VISITATORE OSPITATO, ESPERTO<br>OSPITATO, DOCENTE SUPPLENTE | MOTIVO | DOCENTE COMPILATORE |
| 1      | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 2      | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 3      | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 4      | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 5      | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 6      | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 7      | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 8      | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 9      | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 10     | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 11     | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 12     | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 13     | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 14     | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 15     | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 16     | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 17     | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 18     | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 19     | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 20     | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 21     | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 22     | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 23     | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 24     | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |
| 25     | __ : __ / __ : __            |   |        |                     |

Il presente registro è gestito e compilato obbligatoriamente da tutti coloro che si avvicinano in classe, conservato quotidianamente dal responsabile di plesso o suo sostituto a fine attività didattiche e rimesso nella disponibilità dei docenti la mattina successiva. Al termine delle righe sarà cura del responsabile di plesso o del suo vice provvedere a consegnare al docente della prima ora il nuovo. Ogni responsabile di plesso/referente covid custodisce tale documentazione fino a fine anno scolastico.

## REGISTRO CONTROLLI

| GIORNO |  | MESE                         | ANNO |                          |  |
|--------|--|------------------------------|------|--------------------------|--|
|        |  | ESITO CONTROLLO<br>(POS/NEG) | NOTA | FIRMA DEL<br>COMPILATORE |  |
| 1      | ✓ <b>Monitoraggio quantità mascherine (1 mascherina al giorno per i lavoratori)</b><br>[ VERIFICARE QUANTITA' MASCHERINE PER I 2 GG SUCCESSIVI]  |                              |      |                          |  |
| 2      | ✓ <b>Monitoraggio quantità gel disinfettante per le mani ( previsto 1 dispenser per classe e nei punti di transito)</b><br>[VERIFICARE QUANTITA' E DISPENSER PER I 2 GG SUCCESSIVI]      |                              |      |                          |  |
| 3      | ✓ <b>Presenza in aula registro contatti</b><br>[VERIFICARE FOGLI SUFFICIENTI PER LA SETTIMANA SUCCESSIVA]  |                              |      |                          |  |
| 4      | ✓ <b>Presenza registro accessi e termometro ad ogni ingresso</b><br>[VERIFICARE FOGLI SUFFICIENTI I DUE GG SUCCESSIVI] / EFFICIENZA TERMOMETRI   |                              |      |                          |  |
| 5      | ✓ <b>Segnaletica orizzontale atta ad evitare assembramenti</b><br>[VERIFICARE STATO DELLE STRISCE PER DISCIPLINARE FILE IN BAGNI, ACCESSI, BOUVETTE O DISTRIBUTORE; DIVIDERE I CORRIDOI] |                              |      |                          |  |
| 6      |  |                              |      |                          |  |
| 7      |  |                              |      |                          |  |
| 8      |  |                              |      |                          |  |
| 9      |  |                              |      |                          |  |
| 10     |  |                              |      |                          |  |