



ALLEGATO – COVID-19 REGISTRO CONTROLLI SETTIMANALI DI PLESSO

PLESSO: _____

REFERENTE COVID DI PLESSO: _____

OGGETTO DELLA VERIFICA	Esito Positivo	Esito Negativo	Note
SEGNALETICA: presenza e integrità cartelli, informative, ecc.			
MASCHERINE: disponibilità mascherine chirurgiche per il personale della scuola, uso sistematico da parte dei lavoratori e degli alunni/studenti, corretto smaltimento.			
ALTRI DPI per COVID: Disponibilità di mascherine FFP2, guanti monouso, camici monouso e schermi facciali e loro impiego da parte del personale scolastico per le attività previste (es. assistenza sintomatico).			
GEL SANIFICANTE: disponibilità presso i punti di erogazione e rifornimento periodico (zona ingresso, aule, zona esterno bagno, ecc.).			
SAPONE E SALVIETTE PER L'ASCIUGATURA: disponibilità nei bagni e rifornimento periodico.			
PRODOTTI PER LE PULIZIE E LA SANIFICAZIONE: disponibilità ai collaboratori e rifornimento periodico.			
REGISTRO PULIZIE E SANIFICAZIONE DEI COLLABORATORI: verifica compilazione sistematica ed esecuzione attività (rif. procedura 13b).			
REGISTRO PRESENZE: Verifica registrazione sistematica di tutte le presenze (All. 03 Registro controllo accessi per genitori, fornitori ed esterni, registro di classe per alunni/studenti, insegnanti, supplenti, OSS e altri registri per il personale).			
PROCEDURE PER GESTIONE ASSEMBRAMENTI, UTILIZZO SPAZI COMUNI, ECC.: Verifica corretta applicazione delle procedure definite nel plesso durante le fasi critiche per il rischio di assembramento e diffusione del contagio (ingresso, uscita, intervallo, mensa, uso dei servizi igienici, palestra, spogliatoi, laboratori, ecc.)			

Note:



ALLEGATO – COVID-19
REGISTRO CONTROLLI SETTIMANALI DI PLESSO

Data: _____ **Firma compilatore:** _____