



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo Statale di Medicina

Scheda di apertura/chiusura del registro di emergenza

Causa dell'interruzione: _____

Data inizio evento: ____/____/_____ ____:____ Data fine evento: ____/____/_____ ____:____

Annotazioni: _____

Numero protocollo: iniziale _____ finale _____ Pagina n. _____

Il Responsabile del servizio Protocollo
Tiberio Turtura