

Via Galvani n. 4 – 47039 Savignano Sul Rubicone (FC) - Tel. 0541 945175
C.F. 90056130405 - C.M. FOIC81600G – Sito: <a href="www.icgiuliocesaresavignanosr.edu.it">www.icgiuliocesaresavignanosr.edu.it</a>
e-mail: <a href="mailto:foic81600g@jetruzione.it">foic81600g@jetruzione.it</a> pec: <a href="mailto:foic81600g@jetruzione.it">foic81600g@jetruzione.it</a>



## **REGISTRAZIONE UTENTI ESTERNI IN INGRESSO**

#### Precondizioni per l'ingresso a Scuola

- Non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- Non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- Non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Data	Ora ingresso	Nome e Cognome	Nato il	а	Telefono	Motivo visita	Firma ingresso	Ora uscita	Firma uscita



Via Galvani n. 4 – 47039 Savignano Sul Rubicone (FC) - Tel. 0541 945175
C.F. 90056130405 - C.M. FOIC81600G — Sito: <a href="www.icgiuliocesaresavignanosr.edu.it">www.icgiuliocesaresavignanosr.edu.it</a>
e-mail: <a href="mailto:foic81600g@istruzione.it">foic81600g@pec.istruzione.it</a>



### **REGISTRAZIONE UTENTI ESTERNI IN INGRESSO**

#### Precondizioni per l'ingresso a Scuola

- Non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- Non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- Non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Data	Ora ingresso	Nome e Cognome	Nato il	а	Telefono	Motivo visita	Firma ingresso	Ora uscita	Firma uscita



Via Galvani n. 4 – 47039 Savignano Sul Rubicone (FC) - Tel. 0541 945175
C.F. 90056130405 - C.M. FOIC81600G – Sito: <a href="www.icgiuliocesaresavignanosr.edu.it">www.icgiuliocesaresavignanosr.edu.it</a>
e-mail: <a href="mailtoic81600g@istruzione.it">foic81600g@pec.istruzione.it</a>



### **REGISTRAZIONE UTENTI ESTERNI IN INGRESSO**

#### Precondizioni per l'ingresso a Scuola

- Non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- Non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- Non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Data	Ora ingresso	Nome e Cognome	Nato il	а	Telefono	Motivo visita	Firma ingresso	Ora uscita	Firma uscita



Via Galvani n. 4 – 47039 Savignano Sul Rubicone (FC) - Tel. 0541 945175
C.F. 90056130405 - C.M. FOIC81600G – Sito: <a href="www.icgiuliocesaresavignanosr.edu.it">www.icgiuliocesaresavignanosr.edu.it</a>
e-mail: <a href="mailto:foic81600g@istruzione.it">foic81600g@pec.istruzione.it</a>



### **REGISTRAZIONE UTENTI ESTERNI IN INGRESSO**

### Precondizioni per l'ingresso a Scuola

- Non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- Non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- Non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Data	Ora ingresso	Nome e Cognome	Nato il	а	Telefono	Motivo visita	Firma ingresso	Ora uscita	Firma uscita



Via Galvani n. 4 – 47039 Savignano Sul Rubicone (FC) - Tel. 0541 945175
C.F. 90056130405 - C.M. FOIC81600G – Sito: <a href="www.icgiuliocesaresavignanosr.edu.it">www.icgiuliocesaresavignanosr.edu.it</a>
e-mail: <a href="mailto:foic81600g@istruzione.it">foic81600g@pec.istruzione.it</a>



### **REGISTRAZIONE UTENTI ESTERNI IN INGRESSO**

#### Precondizioni per l'ingresso a Scuola

- Non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- Non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- Non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Data	Ora ingresso	Nome e Cognome	Nato il	а	Telefono	Motivo visita	Firma ingresso	Ora uscita	Firma uscita