



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE BRACIGLIANO

Via F. Filzi - 84082 - Bracigliano

Tel. e Fax 0815184009 – Cod. Ministeriale SAIC80600A – C.F.: 80028780650

Email: saic80600a@istruzione.it - Pec: saic80600a@pec.istruzione.it - Sito web: icbracigliano.gov

REGISTRO DELLE ATTIVITA' DI PULIZIA, DISINFEZIONE E SANIFICAZIONE NELLE STRUTTURE SCOLASTICHE

Sede / plesso _____

Anno scolastico _____

Il Dirigente Scolastico _____

Documento redatto in data 02.09.2022

REGISTRO DELLE ATTIVITA' DI PULIZIA, DISINFEZIONE E SANIFICAZIONE

Il presente registro ha lo scopo di consentire la tracciabilità delle operazioni di pulizia, disinfezione e sanificazione previsti dai Protocolli di Sicurezza ed elaborati sulla base delle indicazioni contenute nella Circolare del Ministero della Salute n.005443 del 22.02.2020 e nel documento INAIL “*Gestione delle operazioni di pulizia, disinfezione e sanificazione nelle strutture scolastiche 2020*”, oltre che nei pertinenti rapporti dell’Istituto Superiore di Sanità (ISS) redatti nel corso degli anni 2020 e 2021.

Si ricorda che si intende per:

PULIZIA: la rimozione meccanica dello sporco da una superficie. Per tali attività è sufficiente utilizzare acqua e sapone o detersivi neutri.

DISINFEZIONE: l’eliminazione dei microrganismi (batteri e virus) da una superficie, a seguito della pulizia. Per tali attività devono essere utilizzate le sostanze ad oggi ritenute efficaci contro i coronavirus ed indicate dall’ISS: soluzione allo 0,1% di ipoclorito di sodio (candeggina) o alcol etilico al 70%. Per ottenere una soluzione di ipoclorito di sodio allo 0,1%, partendo da candeggina reperibile in commercio con contenuto di cloro attivo al 5%, si dovranno aggiungere 49 parti di acqua ad una parte di prodotto. Volendo ottenere una concentrazione di ipoclorito di sodio allo 0,5 % (ad esempio per i servizi igienici) occorre invece considerare una parte di prodotto e 9 parti di acqua.

SANIFICAZIONE: il complesso di azioni volte a rendere sani determinati **ambienti**, mediante attività di pulizia e successiva disinfezione, uniti al miglioramento delle condizioni del microclima per quanto riguarda temperatura, umidità, **ventilazione**, illuminazione, rumore.

Le operazioni di pulizia/disinfezione/sanificazione devono essere condotte da personale che indossa idonei D.P.I. ai sensi della Circolare del Ministero della Salute n. 005443 del 22.02.2020 (filtrante respiratorio FFP2 o FFP3, protezione facciale, guanti monouso, camice monouso impermeabile a maniche lunghe). Occorre altresì seguire le misure indicate per la rimozione in sicurezza dei D.P.I. (svestizione). Dopo l’uso i DPI monouso vanno smaltiti come materiale potenzialmente infetto.

E’ necessario arieggiare gli ambienti sia durante sia dopo l’uso dei prodotti.

Pulizia/sanificazione e disinfezione possono essere svolte separatamente o essere condotte con un unico processo utilizzando prodotti che hanno duplice azione; è importante rimuovere lo sporco o i residui di sporco che possono contribuire a rendere inefficace l’intero processo.

PULIZIA – DISINFEZIONE – SANIFICAZIONE

AREA / LOCALI

Con la compilazione del presente modulo si dichiara che il servizio di pulizia, disinfezione e sanificazione è stato correttamente eseguito con prodotti idonei a tali attività, secondo la normativa di settore, i pertinenti Rapporti dell’Istituto Superiore di Sanità (ISS) ed il documento INAIL “*Gestione delle operazioni di pulizia, disinfezione e sanificazione nelle strutture scolastiche 2020*”.

Data	Ora	Nome e cognome	Tipologia	Firma
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	

PULIZIA – DISINFEZIONE – SANIFICAZIONE

AREA / LOCALI

Con la compilazione del presente modulo si dichiara che il servizio di pulizia, disinfezione e sanificazione è stato correttamente eseguito con prodotti idonei a tali attività, secondo la normativa di settore, i pertinenti Rapporti dell’Istituto Superiore di Sanità (ISS) ed il documento INAIL “*Gestione delle operazioni di pulizia, disinfezione e sanificazione nelle strutture scolastiche 2020*”.

Data	Ora	Nome e cognome	Tipologia	Firma
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	

PULIZIA – DISINFEZIONE – SANIFICAZIONE

AREA / LOCALI

Con la compilazione del presente modulo si dichiara che il servizio di pulizia, disinfezione e sanificazione è stato correttamente eseguito con prodotti idonei a tali attività, secondo la normativa di settore, i pertinenti Rapporti dell’Istituto Superiore di Sanità (ISS) ed il documento INAIL “*Gestione delle operazioni di pulizia, disinfezione e sanificazione nelle strutture scolastiche 2020*”.

Data	Ora	Nome e cognome	Tipologia	Firma
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	

PULIZIA – DISINFEZIONE – SANIFICAZIONE

AREA / LOCALI

Con la compilazione del presente modulo si dichiara che il servizio di pulizia, disinfezione e sanificazione è stato correttamente eseguito con prodotti idonei a tali attività, secondo la normativa di settore, i pertinenti Rapporti dell’Istituto Superiore di Sanità (ISS) ed il documento INAIL “*Gestione delle operazioni di pulizia, disinfezione e sanificazione nelle strutture scolastiche 2020*”.

Data	Ora	Nome e cognome	Tipologia	Firma
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	

PULIZIA – DISINFEZIONE – SANIFICAZIONE

AREA / LOCALI

Con la compilazione del presente modulo si dichiara che il servizio di pulizia, disinfezione e sanificazione è stato correttamente eseguito con prodotti idonei a tali attività, secondo la normativa di settore, i pertinenti Rapporti dell’Istituto Superiore di Sanità (ISS) ed il documento INAIL “*Gestione delle operazioni di pulizia, disinfezione e sanificazione nelle strutture scolastiche 2020*”.

Data	Ora	Nome e cognome	Tipologia	Firma
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	

PULIZIA – DISINFEZIONE – SANIFICAZIONE

AREA / LOCALI

Con la compilazione del presente modulo si dichiara che il servizio di pulizia, disinfezione e sanificazione è stato correttamente eseguito con prodotti idonei a tali attività, secondo la normativa di settore, i pertinenti Rapporti dell’Istituto Superiore di Sanità (ISS) ed il documento INAIL “*Gestione delle operazioni di pulizia, disinfezione e sanificazione nelle strutture scolastiche 2020*”.

Data	Ora	Nome e cognome	Tipologia	Firma
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	

PULIZIA – DISINFEZIONE – SANIFICAZIONE

AREA / LOCALI

Con la compilazione del presente modulo si dichiara che il servizio di pulizia, disinfezione e sanificazione è stato correttamente eseguito con prodotti idonei a tali attività, secondo la normativa di settore, i pertinenti Rapporti dell’Istituto Superiore di Sanità (ISS) ed il documento INAIL “*Gestione delle operazioni di pulizia, disinfezione e sanificazione nelle strutture scolastiche 2020*”.

Data	Ora	Nome e cognome	Tipologia	Firma
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	

PULIZIA – DISINFEZIONE – SANIFICAZIONE

AREA / LOCALI

Con la compilazione del presente modulo si dichiara che il servizio di pulizia, disinfezione e sanificazione è stato correttamente eseguito con prodotti idonei a tali attività, secondo la normativa di settore, i pertinenti Rapporti dell’Istituto Superiore di Sanità (ISS) ed il documento INAIL “*Gestione delle operazioni di pulizia, disinfezione e sanificazione nelle strutture scolastiche 2020*”.

Data	Ora	Nome e cognome	Tipologia	Firma
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	
			<input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Disinfezione <input type="checkbox"/> Sanificazione	

CONTROLLO E AUTOCONTROLLO

Nel corso dell'anno scolastico risulta fondamentale controllare la qualità del servizio di pulizia, disinfezione e sanificazione affinché eventuali criticità possano essere tempestivamente rimosse.

La frequente vigilanza consente di verificare oltre all'efficacia dell'intervento anche la rispondenza tra la periodicità prevista dal presente documento e l'effettiva esecuzione delle opere. Il controllo, purché garantisca una visione d'insieme dell'intero edificio scolastico, può essere fatto a campione, su zone e locali diversi, assicurando un'adeguata rotazione.

Strumenti utili al controllo sono rappresentati da:

- *Schede di valutazione*

- *Verbali di controllo*

Trattasi di documentazione redatta dal D.S.G.A. al termine del controllo periodico.

Per esprimersi sulla sufficienza o meno delle condizioni di pulizia dei vari ambienti il D.S.G.A. dovrà valutare l'eventuale:

- presenza di sporco diffuso sulle superfici;
- presenza di depositi di polvere;
- presenza di impronte o macchie;
- presenza di ragnatele;
- presenza di residui di sostanze di varia natura;
- mancata sostituzione di sacchetti porta rifiuti;
- mancata vuotatura di cestini;
- assenza di carta igienica, sapone, carta asciugamani cestini per rifiuti nei servizi igienici

In relazione al numero e alle tipologie di anomalie rilevate, il D.S.G.A., individuando le possibili cause, identificherà opportune azioni correttive, eventualmente redigendo un apposito verbale di controllo.

ALLEGATI

- *Schede di valutazione*

- *Verbale di controllo*

SCHEMA DI VALUTAZIONE AULA DIDATTICA

DATA ____/____/_____

AULA DIDATTICA _____

PLESSO _____

Rispondenza tra quanto previsto nel Protocollo di pulizia, disinfezione e sanificazione rispetto alle operazioni effettuate

BUONA

SUFFICIENTE

MEDIOCRE

SCARSA

Rilievo sulle condizioni di pulizia

	Accettabile	Non accettabile
Pareti/Soffitti		
Pavimenti		
Porte		
Punti luce		
Banchi		
Sedie		
Arredi vari		
Computer		
Lavagna		
Armadi		
Scaffalature		
Vetri		
Contro davanzali		
Tende		

FIRMA

SCHEMA DI VALUTAZIONE LABORATORIO

DATA ____/____/____

LABORATORIO _____

PLESSO _____

Rispondenza tra quanto previsto nel Protocollo di pulizia, disinfezione e sanificazione rispetto alle operazioni effettuate

BUONA

SUFFICIENTE

MEDIOCRE

SCARSA

Rilievo sulle condizioni di pulizia

	Accettabile	Non accettabile
Pareti/Soffitti		
Pavimenti		
Porte		
Punti luce		
Banchi		
Sedie		
Arredi vari		
Computer		
Lavagna		
Armadi		
Scaffalature		
Vetri		
Contro davanzali		
Tende		

FIRMA

SCHEDA DI VALUTAZIONE SERVIZI IGIENICI

DATA ____/____/____

SERVIZI IGIENICI _____

PLESSO _____

Rispondenza tra quanto previsto nel Protocollo di pulizia, disinfezione e sanificazione rispetto alle operazioni effettuate

BUONA

SUFFICIENTE

MEDIOCRE

SCARSA

Rilievo sulle condizioni di pulizia

	Accettabile	Non accettabile
Pareti		
Pavimenti		
Porte e maniglie		
W.C.		
Turche		
Lavandini		
Vetri		
Contro davanzali		
Punti luce		

FIRMA

SCHEMA DI VALUTAZIONE UFFICI

DATA ____/____/____

UFFICI _____

PLESSO _____

Rispondenza tra quanto previsto nel Protocollo di pulizia, disinfezione e sanificazione rispetto alle operazioni effettuate

- BUONA
SUFFICIENTE
MEDIOCRE
SCARSA

Rilievo sulle condizioni di pulizia

	Accettabile	Non accettabile
Pareti/Soffitti		
Pavimenti		
Porte		
Punti luce		
Scrivanie/Tavoli		
Sedie/Poltroncine		
Computer/Stampanti/Fotocopiatrici/ Telefoni/Telefoni-Fax/		
Arredi vari		
Armadi		
Scaffalature		
Vetri		
Contro davanzali		
Tende		

FIRMA

SCHEMA DI VALUTAZIONE CUCINE, MENSE E REFETTORI

DATA ____/____/____

CUCINE, MENSE E REFETTORI _____

PLESSO _____

Rispondenza tra quanto previsto nel Protocollo di pulizia, disinfezione e sanificazione rispetto alle operazioni effettuate

- BUONA
- SUFFICIENTE
- MEDIOCRE
- SCARSA

Rilievo sulle condizioni di pulizia

	Accettabile	Non accettabile
Pareti/Soffitti		
Pavimenti		
Porte		
Punti luce		
Ripiani/Tavoli		
Sedie/Poltroncine		
Arredi vari		
Armadi		
Scaffalature		
Vetri		
Contro davanzali		
Tende		

FIRMA

SCHEMA DI VALUTAZIONE PALESTRA/SPOGLIATOI

DATA ____/____/____

PALESTRA/SPOGLIATOI _____

PLESSO _____

Rispondenza tra quanto previsto nel Protocollo di pulizia, disinfezione e sanificazione rispetto alle operazioni effettuate

- BUONA
- SUFFICIENTE
- MEDIOCRE
- SCARSA

Rilievo sulle condizioni di pulizia

	Accettabile	Non accettabile
Pareti/Soffitti		
Pavimenti		
Porte		
Punti luce		
Panchine/arredo da seduta		
Appendiabiti		
Arredi vari		
Armadi		
W.C./Turche		
Contro davanzali degli spogliatoi		
Vetri		
Attrezzi ginnici a muro		
Altri attrezzi da ginnastica		

FIRMA

SCHEMA DI VALUTAZIONE CORRIDOI

DATA ____/____/____

CORRIDOI _____

PLESSO _____

Rispondenza tra quanto previsto nel Protocollo di pulizia, disinfezione e sanificazione rispetto alle operazioni effettuate

- BUONA
- SUFFICIENTE
- MEDIOCRE
- SCARSA

Rilievo sulle condizioni di pulizia

	Accettabile	Non accettabile
Pareti/Soffitti		
Pavimenti		
Porte		
Punti luce		
Arredi vari		
Armadi		
Scaffalature		
Vetri		
Contro davanzali		
Tende		

FIRMA

SCHEMA DI VALUTAZIONE AREE ESTERNE

DATA ____/____/____

AREE ESTERNE _____

PLESSO _____

Rispondenza tra quanto previsto nel Protocollo di pulizia, disinfezione e sanificazione rispetto alle operazioni effettuate

BUONA

SUFFICIENTE

MEDIOCRE

SCARSA

Rilievo sulle condizioni di pulizia

	Accettabile	Non accettabile
Marciapiedi		
Cortili		
Aree a verde		
Punti luce esterni		
Arredi e giochi (scuola dell'infanzia)		
Arredi vari		

FIRMA
