REG. N._____ ***N.B. CONSERVARE PER ALMENO 14GG dall'ultima data riportata***

data	nome cognome	rif. ospite	ora entrata	ora uscita	SPUNTARE SE temperatura < 37°C	SPUNTARE SE la certificazione verde è conforme	firma visitatore	SPUNTARE dopo sanificazione della postazione/ stanza abbracci	firma EDUCATORE
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	