REGISTRAZIONE DEL CONTROLLO QUOTIDIANO – CIRCOLARE N.95

Comune di _____ Plesso di _____ _____ A.S. 2026-2027 Foglio n._____

DATA	PIANO O REPARTO ASSEGNATO	NOMINATIVO DEL COLLABORATORE	ESITO DEL CONTROLLO VISIVO	EVENTUALI ANOMALIE RISCONTRATE	FIRMA DEL COLLABORATORE	FIRMA DEL RESP. DI PLESSO