

**ISTITUTO COMPRENSIVO N. 6 DI IMOLA**

**ALLEGATO 4 - 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.

**Firmando questo registro dichiaro aver letto le condizioni per l'accesso e di essere consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci**

| Data | Ora<br>ingresso | Nome e Cognome | Nato il | a | Telefono | Motivo visita | Firma<br>ingresso | Ora<br>uscita | Firma<br>uscita |
|------|-----------------|----------------|---------|---|----------|---------------|-------------------|---------------|-----------------|
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |



**immuni**

INSTALLA questa APP sul tuo Smartphone aiutarci a combattere l'epidemia di COVID-19. L'app utilizza la tecnologia per avvertire gli utenti che hanno avuto un'esposizione a rischio, anche se sono asintomatici

**ISTITUTO COMPRENSIVO N. 6 DI IMOLA**  
**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.

**Firmando questo registro dichiaro aver letto le condizioni per l'accesso e di essere consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci**

| Data | Ora<br>ingresso | Nome e Cognome | Nato il | a | Telefono | Motivo visita | Firma<br>ingresso | Ora<br>uscita | Firma<br>uscita |
|------|-----------------|----------------|---------|---|----------|---------------|-------------------|---------------|-----------------|
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |

**ISTITUTO COMPRENSIVO N. 6 DI IMOLA**  
**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.

**Firmando questo registro dichiaro aver letto le condizioni per l'accesso e di essere consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci**

| Data | Ora ingresso | Nome e Cognome | Nato il | a | Telefono | Motivo visita | Firma ingresso | Ora uscita | Firma uscita |
|------|--------------|----------------|---------|---|----------|---------------|----------------|------------|--------------|
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |

## ISTITUTO COMPRENSIVO N. 6 DI IMOLA

### 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.

Firmando questo registro dichiaro aver letto le condizioni per l'accesso e di essere consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

| Data | Ora ingresso | Nome e Cognome | Nato il | a | Telefono | Motivo visita | Firma ingresso | Ora uscita | Firma uscita |
|------|--------------|----------------|---------|---|----------|---------------|----------------|------------|--------------|
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |
|      |              |                |         |   |          |               |                |            |              |



**immuni**

INSTALLA questa APP sul tuo Smartphone aiutarci a combattere l'epidemia di COVID-19. L'app utilizza la tecnologia per avvertire gli utenti che hanno avuto un'esposizione a rischio, anche se sono asintomatici

**ISTITUTO COMPRENSIVO N. 6 DI IMOLA**  
**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.

**Firmando questo registro dichiaro aver letto le condizioni per l'accesso e di essere consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci**

| Data | Ora<br>ingresso | Nome e Cognome | Nato il | a | Telefono | Motivo visita | Firma<br>ingresso | Ora<br>uscita | Firma<br>uscita |
|------|-----------------|----------------|---------|---|----------|---------------|-------------------|---------------|-----------------|
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |
|      |                 |                |         |   |          |               |                   |               |                 |