|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data: |  | RSG |  |
|  |  | RSPP |  |
|  |  | Ultimo DVR |  |
|  |  | Ultima app. ASL |  |
| Descrizione dell’ambiente verificato  |
| ID | Descrizione | Elemento da Controllare | Esito contr. |
| 1 |  | Layout | Pos.q Neg.q |
| Illuminazione | Pos.q Neg.q |
| Segnaletica | Pos.q Neg.q |
| Areazione | Pos.q Neg.q |
| Pulizia | Pos.q Neg.q |
| 2 |  | Layout | Pos.q Neg.q |
| Illuminazione | Pos.q Neg.q |
| Segnaletica | Pos.q Neg.q |
| Areazione | Pos.q Neg.q |
| Pulizia | Pos.q Neg.q |
| 3 |  | Layout | Pos.q Neg.q |
| Illuminazione | Pos.q Neg.q |
| Segnaletica | Pos.q Neg.q |
| Areazione | Pos.q Neg.q |
| Pulizia | Pos.q Neg.q |
| 4 |  | Layout | Pos.q Neg.q |
| Illuminazione | Pos.q Neg.q |
| Segnaletica | Pos.q Neg.q |
| Areazione | Pos.q Neg.q |
| Pulizia | Pos.q Neg.q |
|  |  |  |  |  |
| Descrizione, da parte del docente, di eventuali anomalie riscontrate |
|  |
| Firma RSG |  |
|  |  |  |  |
| Rif. eventuali NC riscontrate  | NC \_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |