***Allegato 3***

**REGISTRO GIORNALIERO verifiche Certificazioni Verdi – GREEN PASS**

Incaricato della verifica: - DATA: / /20

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ORARIO** | **VERIFICA GREEN PASS tramite APP.** **(numero personale verificato specificare se ATA o docente o esterno)** | **PLESSO** | **Firma verificatore** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Pag. di