

SCUOLA _____

VERIFICA SERVIZIO COLLABORATORI
SCOLASTICI DEL GIORNO/MENSILE

ALLE ORE

PULIZIA	LIVELLO DI PULIZIA RISCONTRATO			DESCRIZIONE SINTETICA ANOMALIE
	BUONO / OTTIMO	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE	

APERTURA E CHIUSURA	QUALITA' DEL SERVIZIO RISCONTRATA			DESCRIZIONE SINTETICA ANOMALIE
	PUNTUALE	IN RITARDO	NON EFFETTUATO	

COLLABORAZIONE	QUALITA' DEL SERVIZIO RISCONTRATA			DESCRIZIONE SINTETICA ANOMALIE E NOMINATIVO C.S.
	TEMPESTIVO	SOLLECITATO	NON EFFETTUATO	

SORVEGLIANZA ALUNNI	QUALITA' DEL SERVIZIO RISCONTRATA			DESCRIZIONE SINTETICA ANOMALIE E NOMINATIVO C.S.
	ATTENTO	POCO ATTENTO	NON EFFETTUATO	

NOMINATIVO DEL VERIFICATORE

QUALIFICA

FIRMA

NOTE

