REGISTRO VISITATORI DA COMPILARSI A CURA DEL COLLABORATORE PRESENTE ALL’INGRESSO, RIPORTANDO QUANTO COMPILATO DALL’OSPITE NEL MODULO DICHIARAZIONE.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Progr.** | **Data** | **Cognome** | **Nome** | **Data di nascita** | **Residenza** | **Telefono** | **Orario ingresso** | **Orario uscita** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |