Logo Istituto

REGISTRO VISITATORI AMMESSI

DOCUMENTO DI INDIRIZZO REGIONALE del 14/07/2020 – Titolo II – punto 2.6 in applicazione del D.M. 39/2020

Cognome	**Nome**	**Data di nascita**	**Luogo di residenza**	**Recapito telefonico**	**Data accesso**	**Ora Ingresso / Uscita**	**Firma**