

MODULO SEGNALAZIONE GUASTI

Alla Dirigente Scolastica
p.c. alla DSGA

Il/La sottoscritto/a _____,
in servizio presso questo Istituto in qualità di _____,

SEGNALA CHE NELLA

Sede di via Livigno

Sede di via Oderzo

nello spazio/aula/laboratorio _____ occupato dalla
classe _____ è stato riscontrato, in data _____ il/la seguente danno/rottura:

Se su **apparecchiatura specificare** modello e n. inventario: _____

Il danno/rottura è stato provocato:

dalla normale usura con dolo da parte di _____

con dolo da ignoti altro _____

SI RICHIEDE PERTANTO UN INTERVENTO DI RIPARAZIONE

<input type="checkbox"/> Fabbro	<input type="checkbox"/> Idraulico	<input type="checkbox"/> Falegname	<input type="checkbox"/> Elettricista	<input type="checkbox"/> Attr. Sportive
<input type="checkbox"/> Vetraio	<input type="checkbox"/> Pittore	<input type="checkbox"/> Spurghi	<input type="checkbox"/> Spurghi	<input type="checkbox"/> Altro

Milano, _____

Firma _____

Il Referente dell'Ufficio Tecnico

Firma _____