



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "VITTORIO EMANUELE III"

Telefono Centralino: (091) 307922 - (091) 343973 - Telefono Corso Serale: (091) 6260658 - Fax: (091) 345913
E-mail ufficiale: patf030009@istruzione.it - Posta Elettronica Certificata (PEC): patf030009@pec.istruzione.it
Via Duca della Verdura,48 - 90143 - Palermo

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ALL'UFFICIO TECNICO
AL DIRETTORE S.G.A.

Palermo,

Oggetto : Richiesta Intervento per Segnalazione danni / guasti.-

Si comunica che nell'aula _____ o laboratorio n. _____ ubicato al :

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Piano Scantinato | <input type="checkbox"/> Piano Terra ala vecchia | <input type="checkbox"/> Piano Terra ala nuova | <input type="checkbox"/> Piano Primo ala vecchia |
| <input type="checkbox"/> Piano Primo ala nuova | <input type="checkbox"/> Piano Secondo ala vecchia | <input type="checkbox"/> Piano Secondo ala nuova | <input type="checkbox"/> Capannoni |

occorre intervenire per il seguente motivo :

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> banco rotto N. ____ | <input type="checkbox"/> infisso/i rotto/i N. ____ | <input type="checkbox"/> lampada/e fulminata/e N. ____ | <input type="checkbox"/> sedia/e rotta/e |
| <input type="checkbox"/> vetro/rotto/i N. ____ | <input type="checkbox"/> lavagna rotta N. ____ | <input type="checkbox"/> porta rotta N. ____ | <input type="checkbox"/> presa/e rotta/e N. ____ |
| <input type="checkbox"/> estintore scarico N. ____ | <input type="checkbox"/> tastiera pc guasta N. ____ | <input type="checkbox"/> mouse guasto N. ____ | <input type="checkbox"/> monitor guasto N. ____ |
| <input type="checkbox"/> scanner guasto N. ____ | <input type="checkbox"/> stampante guasta N. ____ | <input type="checkbox"/> personal computer guasto/i N. ____ | |
| <input type="checkbox"/> altro specificare _____ | | | |

segnalazione presentata dal seguente personale in servizio :

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Docente _____
(firma leggibile) | <input type="checkbox"/> Direttore di laboratorio _____
(firma leggibile) | <input type="checkbox"/> Ass.te tecnico _____
(firma leggibile) |
| <input type="checkbox"/> Ass.te amm.vo _____
(firma leggibile) | <input type="checkbox"/> Coll.re scolastico _____
(firma leggibile) | |

CONSEGNA COPIA INTERVENTO

il /La sottoscritto/a _____, in qualità di _____, dichiara di ricevere
in data ____/____/____ copia della presente richiesta di intervento.

Firma di chi riceve



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "VITTORIO EMANUELE III"

Telefono Centralino: (091) 307922 - (091) 343973 - Telefono Corso Serale: (091) 6260658 - Fax: (091) 345913
E-mail ufficiale: patf030009@istruzione.it - Posta Elettronica Certificata (PEC): patf030009@pec.istruzione.it
Via Duca della Verdura,48 - 90143 - Palermo

Foglio di intervento : _____

Lavoro affidato al Sig. / alla Ditta _____

Palermo, li.....

Firma accettazione incarico

Lavoro eseguito in data : ____/____/____

Descrizione del lavoro eseguito :

L'affidatario dell'incarico

Il segnalatore del guasto

Visto : Il Responsabile dell'Ufficio Tecnico
