ISTITUTO COMPRENSIVO DI BREDA DI PIAVE

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIA DI I GRADO

Via S. Pio X, 33 - 31030 Breda di Piave ☎0422/90877 - fax 0422/600339

e.mail: tvic85800b@istruzione.it PEC: tvic85800b@pec.istruzione.it

codice fiscale 80010980268

INOLTRARE A MEZZO FAX AL N.: 0422/600339

RICHIESTA DI INTERVENTO per:

- [ ] RIPARAZIONE
- [ ] MANUTENZIONE ORDINARIA
- [ ] MANUTENZIONE STRAORDINARIA
- [ ] MIGLIORAMENTO/ADEGUAMENTO
- [ ] AGGIORNAMENTO
- [ ] ALTRO: .....

oggetto dell'intervento

N° INVENTARIO:	

PLESSO SCOLASTICO: _____

LOCALE: _____

PRESENTATA al DIRIGENTE SCOLASTICO in data

eventuali indicazioni operative: **Inviare per competenza la presente richiesta al Comune per i necessari interventi**

.....

la richiesta viene redatta dal:

- [ ] RESPONSABILE DEL PLESSO
- [ ] FUNZIONE STRUMENTALE
- [ ] RESPONSABILE DI LABORATORIO
- [ ] REFERENTE DI SISTEMA
- [ ] ALTRO.....

firma

.....

Vista la richiesta l'Ufficio assegna l'incarico al sig. .....

al quale viene consegnata copia di codesta scheda in data .....

Il lavoro dovrà essere svolto entro il .....

L'UFFICIO

- [ ] L'intervento è stato efficace ed ha risolto i problemi?
- [ ] L'intervento è stato fatto nei tempi stabiliti?
- [ ] L'intervento non è stato efficace (non risolto) per i seguenti motivi ?

In caso negativo indicare le cause: .....

L'efficacia dell'intervento è stata verificata in data .....da parte di:

- [ ] RESPONSABILE DEL PLESSO
- [ ] FUNZIONE STRUMENTALE
- [ ] RESPONSABILE DI LABORATORIO
- [ ] REFERENTE DI SISTEMA
- [ ] ALTRO .....

firma

.....

NOTE:

L'UFFICIO