MODULO SEGNALAZIONE GUASTI / RICHIESTE DI INTERVENTO
Al Dirigente Scolastico
Invio tramite posta interna o fax al nr. 059 - 790937

Si comunica il seguente malfunzionamento riscontrato nel plesso e si richiede intervento.

Plesso [_] Mirò [_] Levi [_] Anna Frank [_] Segreteria

[_] Alice [_] Don Gatti [_] Cavedoni

Luogo _____

_____

Malfunzionamento

_____

_____

_____

_____

Operatore che segnala _____

data _____/_____/_____ firma _____

*********** *parte riservata alla segreteria* ***********

Comunicazione arrivata in data _____

Provvedimenti:

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____
(data) *(azione intrapresa)*

Esito: _____

_____