Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
C.P.I.A. CT1 CATANIA

Modulo di **"SEGNALAZIONE GUASTI"**

Nome e cognome del segnalatore:

EX CTP N._____Punto di erogazione:_____

Ruolo:

❑ *Docente* ❑ *Assist. Amm.* ❑ *Assist. Tecn.* ❑ *Coll. Scol.*

Luogo dell'intervento:

TIPO DI INTERVENTO

Carattere di urgenza dell'intervento ☐

Settore di intervento

Elettrico	Idraulico (perdite, infiltrazioni etc.)	Termico (caldaia, radiatori)	Strutturale (porte, opere murarie in generale)	Sicurezza e Prevenzione	Area verde	Apparecchiature ☐ Tipo e codice:
☐	☐	☐	☐	☐	☐	

Barrare la casella interessata

Descrizione guasto:

……

……

……

……

Data e ora: …….. Firma: ……

RISERVATO ALL'UFFICIO

Provvedimenti presi all'atto della richiesta: _____

*Data:*_____ *Firma :*_____

IL DIRETTORE S.G.A. (Anna Salvatrice Mirone)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Prof.ssa Antonietta Panarello)

Provvedimenti presi dall'incaricato: _____

*Data:*_____*Dalle ore:*_____*Alle ore:*_____*Firma:* _____

Eventuale intervento esterno richiesto il:	*Intervento ultimato il:*

CHIUSURA PRATICA

IL DIRETTORE S.G.A. (Anna Salvatrice Mirone)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Prof.ssa Antonietta Panarello)