|  |
| --- |
| **Al DIRIGENTE SCOLASTICO ITI GALVANI****natf130009@istruzione.it****All.1 - SCHEDA RICHIESTA MANUTENZIONE ATTREZZATURE****(DA ALLEGARE AL REGISTRO DELLE MANUTENZIONI)** |
| **LABORATORIO …………………………........ AULA N° .....… A.T. ................................................................................** |
| N° INVENTARIO | Modello: |
| Descrizione problema: |
| Sono stati eseguiti i seguenti interventi per la risoluzione del problema con esito negativo: |
| **Si richiede intervento di manutenzione a cura dell’Ufficio Tecnico.** |
| **DATA**  **FIRMA DELL’ASSISTENTE TECNICO …………………………………………………………** |
| **A CURA DELL’UFFICIO TECNICO** |
| DATA DELLA VERIFICA: |
| IL PROBLEMA DESCRITTO DALL’A.T. È STATO RISCONTRATO: SI NO |
| TIPO DI INTERVENTO: | * AFFIDO A DITTA ESTERNA
* RISOLUZIONE A CARICO DELL’UFFICIO TECNICO
 |
| DITTA ESTERNA: |
| DATA AFFIDO DEL BENE A DITTA ESTERNA: |
| TIPO DI AFFIDO: | * ESTEMPORANEO PER SINGOLO INTERVENTO
* IN CONTRATTO DI MANUTENZIONE/GARANZIA
 |
| COSTO PREVENTIVO: | COSTO EFFETTIVO: |
| IN CASO DI DISCREPANZA TRA COSTO PREVENTIVATO E COSTO EFFETTIVO INDICARE LE MOTIVAZIONI: |  |
| DATA RICONSEGNA: | INDICARE LE MOTIVAZIONI DEL RITARDO |
| RICONSEGNA NEI TEMPI STABILITI: | * SI
* NO
 |
| ESITO INTERVENTO: | * RISOLUTIVO
* PARZIALMENTE RISOLUTIVO
* NEGATIVO E MESSA IN FUORI USO
 |
| DATA RICONSEGNA AL LABORATORIO: |
|  **FIRMA DEL D.U.T. FIRMA DELL’A.T.****.............................................................. ..............................................................** |