|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Al DIRIGENTE SCOLASTICO ITI GALVANI**  [**natf130009@istruzione.it**](mailto:natf130009@istruzione.it)  **All.2 - SCHEDA**  **RICHIESTA DOTAZIONI DI LABORATORIO**  **MINUTERIA**  **LABORATORIO …………………………........ AULA N° .....…** | | |
| **ASSISTENTE TECNICO richiedente (Cognome e nome)** | | |
| **Descrizione del materiale**  **......................................................................................................................................................................**  **......................................................................................................................................................................**  **.......................................................................................................................................................................**  **.......................................................................................................................................................................**  **.......................................................................................................................................................................**  **.......................................................................................................................................................................**  **NOTE:**  **.......................................................................................................................................................................**  **.......................................................................................................................................................................**  **.......................................................................................................................................................................** | | |
| **La dotazione richiesta è**   * ad integrazione * nuova (perché non presente) |  |  |
| **DATA** | **FIRMA ASSISTENTE TECNICO** | |
| **DATA CONSEGNA AL LABORATORIO:** | | | | |
| **FIRMA DEL D.U.T. FIRMA DELL’A.T.**  **.............................................................. ..............................................................** | | | | |