|  |
| --- |
| **Al DIRIGENTE SCOLASTICO ITI GALVANI****natf130009@istruzione.it****All.3 - SCHEDA** **RICHIESTA DOTAZIONI DI LABORATORIO** **PER PIANO DI ACQUISTO a.s. ...........................**  |
| **Laboratorio** |
| **Coordinatore Dip richiedente (Cognome e nome)** |
| **Descrizione del materiale/strumentazione** **......................................................................................................................................................................****......................................................................................................................................................................****.......................................................................................................................................................................****.......................................................................................................................................................................****.......................................................................................................................................................................****.......................................................................................................................................................................****NOTE:****.......................................................................................................................................................................****.......................................................................................................................................................................****.......................................................................................................................................................................** |
| **La dotazione richiesta è*** ad integrazione
* nuova (perché non presente)
 | **Per la strumentazione chiesta*** richiede formazione
 |  |
| **Parere positivo per l’acquisto****(richiesta a cura del Coordinatore)*** R.S.P.P.

**FIRMA R.S.P.P.** |  |  |
| **DATA** | **FIRMA COORD. DIP.** |