Istituto Comprensivo SOVIZZO	**RICHIESTA INTERVENTO DI MANUTENZIONE 20___/___**	**Sistema Gestione Qualità** **MOD 07.01.02**

Referente

Laboratorio:

SCUOLA □ SECONDARIA

□ PRIM. SOVIZZO □ PRIM. TAVERNELLE □ PRIM. GAMBUGLIANO

LABORATORIO/ UFFICIO	ATTREZZATURA	DESCRIZIONE GUASTO

EVENTUALI SEGNALZIONI DI SITUAZIONI DI PERICOLO PER LA SICUREZZA

_____

_____

Sovizzo, ……	Segnalazione funzione competente ……