



LICEO SCIENTIFICO STATALE "E.FERMI"

SEDE: Via Mazzini, 172/2 - 40139 Bologna - Tel. 051 4298511
Codice fiscale 80074870371 - Codice meccanografico BOPS02000D
Sede Associata: Via Nazionale Toscana, 1 - 40068 San Lazzaro di Savena - Tel. 051 470141
E-mail: bops02000d@istruzione.it Web-site: www.liceofermibo.edu.it

Al c.a. di Dirigente Scolastico e D.S.G.A.

Oggetto : MODULO SEGNALAZIONE INTERVENTO

La/Il sottoscritto/a	Firma
Qualifica	In data
Nel luogo (per cortesia essere precisi: indicare il numero dell'aula oppure il locale numerato più prossimo)	

SEGNALARE LA TIPOLOGIA DI MALFUNZIONAMENTO (se cartaceo, porre la croce - se digitale, evidenziare in GRASSETTO)

INTERVENTO ...	URGENTE	non urgente	ATTO VANDALICO/Prot.
MURATORI	SERRAMENTISTI	FALEGNAMI/VETRI	TINTEGGIATURA
ELETTRICO/IDRAULICO	ASCENSORI	RISCALDAMENTO	ARREDI SCOLASTICI
SEGNALETICA DI ALLARME/EVACUAZIONE	IMPIANTO ANTI-INCENDIO/IDRANTI	IMPIANTO DI SICUREZZA	IMPIANTO INTERFONO/CENTRALINO

ALTRO (specificare) :

SPECIFICARE IN DETTAGLIO IL TIPO DI MALFUNZIONAMENTO

NB: se vi è una particolare dinamica che ha portato al malfunzionamento, scrivere aggiungendo un foglio a questo modulo

Riconsegnare questo modulo cartaceo in PORTINERIA, alla c.a. di Laura Stanghellini

OPPURE fotografarlo ed inviarlo COME ALLEGATO a bops0200d@istruzione.it, specificando nell'OGGETTO SOLO :
SEGNALAZIONE INTERVENTO - COGNOME SEGNALANTE - LUOGO

>> Parte per il referente rapporti con la Città Metropolitana, ATA Stanghellini, Uff. PR20est >>

Malfunzionamento appurato in entrata da :	In data :
Segnalato alla ditta preposta :	
Tramite Mail - PEC	Prot in ENTRATA/data :

>> Parte del modulo da compilare da parte del personale interno cui viene notificato l'avvenuto intervento da parte delle maestranze esterne, da riconsegnare al referente per i rapporti con la Città Metropolitana, ATA Laura Stanghellini >>

Riparazione (cerchiare) : EFFETTUATA - NON EFFETTUATA	
Se la riparazione è STATA EFFETTUATA, è stata PERSONALMENTE appurata dal personale interno (nome e qualifica) :	
Effettuata in data :	Dalla ditta :
Nella persona di :	Contatto :
Se NON EFFETTUATA, specificare il motivo : NON COMPETENZA DELLA DITTA CONVOCATA o DA TERMINARE	

SE la riparazione è di competenza del Liceo, alla firma di	DS	DSGA
--	----	------