



Unione Europea

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali  
Direzione Generale per Interventi in materia di Edilizia  
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

|  |   |
|--|---|
| 334<br>Ed. 6 del 12/09/2016            | Istituto di Istruzione Superiore Statale<br><b>“Luigi Castiglioni”</b><br>Via Garibaldi, 35 – 20051 Limbiate (MB) |
| Modulo di <b>“SEGNALAZIONE GUASTI”</b> |   |

|  |  |
|--|--|
| <i>Nome e cognome del segnalatore:</i> |  |
| <i>Ruolo:</i>                          | <input type="checkbox"/> <i>Docente</i> <input type="checkbox"/> <i>Assist. Amm.</i> <input type="checkbox"/> <i>Assist. Tecn.</i> <input type="checkbox"/> <i>Coll. Scol.</i> |
| <i>Luogo dell'intervento:</i>          |  |

### TIPO DI INTERVENTO

|   |  |  |                                 |   |                          |                          |                          |
|---|--|--|---------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Carattere di urgenza dell'intervento</i>       | <b>Settore di intervento</b>                         |  |                                 |   |                          |                          |                          |
|   | Elettrico  | Idraulico<br>(perdite, infiltrazioni etc.) | Termico<br>(caldaia, radiatori) | Strutturale<br>(porte, opere murarie in generale) | Sicurezza e Prevenzione  | Area verde               | Apparecchiature          |
| <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Barrare la casella interessata                    |  |  |                                 |   |                          |                          |                          |
| <i>Descrizione guasto:</i>                        |  |  |                                 |   |                          |                          |                          |
| .....   |  |  |                                 |   |                          |                          |                          |
| .....   |  |  |                                 |   |                          |                          |                          |
| .....   |  |  |                                 |   |                          |                          |                          |
| <i>Data e ora:</i> .....                          |  |  |                                 | <i>Firma:</i> .....                               |                          |                          |                          |
| RISERVATO ALL'UFFICIO                             | <i>Provvedimenti presi all'atto della richiesta:</i> |  |                                 |   |                          |                          |                          |
|   | _____  |  |                                 |   |                          |                          |                          |
|   | _____  |  |                                 |   |                          |                          |                          |
|   | <i>Data:</i> _____                                   |  |                                 | <i>Firma:</i> _____                               |                          |                          |                          |
|   | IL DIRETTORE S.G.A.                                  |  |                                 | IL DIRIGENTE SCOLASTICO                           |                          |                          |                          |
|   | <i>Provvedimenti presi dall'incaricato:</i> _____    |  |                                 |   |                          |                          |                          |
| _____   |  |  |                                 |   |                          |                          |                          |
| <i>Data:</i> _____                                |  |  | <i>Dalle ore:</i> _____         |   | <i>Alle ore:</i> _____   |                          | <i>Firma:</i> _____      |
| <i>Eventuale intervento esterno richiesto il:</i> |  |  |                                 | <i>Intervento ultimato il:</i>                    |                          |                          |                          |
| IL DIRETTORE S.G.A.                               |  |  | CHIUSURA PRATICA                |   | IL DIRIGENTE SCOLASTICO  |                          |                          |