**MODULO SEGNALAZIONI GUASTI E MALFUNZIONAMENTI ATTREZZATURE INFORMATICHE**

Al Dirigente Scolastico

al DSGA

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………..

Docente in servizio presso il plesso …………………………………..

**COMUNICA**

 il seguente guasto la seguente anomalia

 presso:

* l’aula n. ……..
* il laboratorio …………………………………….. postazione PC n. ……

**DESCRIZIONE**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Specificare il guasto in dettaglio o/e l’eventuale messaggio d’errore\*:

**\*Campo obbligatorio**

Si richiede intervento tecnico esterno 

Data …../……/………… FIRMA

 ………………………………

**CAMPO RISERVATO**

Lavoro effettuato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  Completato …  sì… parzialmente  no

NOTE

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..