**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **e p.c. AL D. S.G.A.**

**SEDE**

**MODULO RICHIESTA INTERVENTO TECNICO**

Il /La sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo istituto, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede l’intervento tecnico per i seguenti problemi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione problema** | **Apparecchiatura****(Lim,PC, Videoproiettore ecc.)** | **Aula n.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Si autorizza** **Non si autorizza**

 **Il Dirigente Scolastico**

 **Dott.ssa Immacolata CONTE**