



Ministero dell' Istruzione e del Merito

 I.I.S. "Galileo Galilei" via Matilde di Canossa, n. 21 26013 Crema (CR) tel. 0373 256939 - 256905 fax 0373 250170 C.F. 82011270194

SEGNALAZIONE GUASTI – RICHIESTA INTERVENTO TECNICO

Fase 1 – Segn	alazione / Richiesta				
Descrizione del guasto / malfunzionamento o richiesta di intervento				☐ Atto vandalico	
Data	Richiedente (nome e firma	n)			
Fase 2 – Asseg	gnazione dell'incarico di lavoro (a cura del Coordi	natore tecnico / Responsabile Ufficio Tecnico)			
Bene di proprie	età 🗆 Istituto 🗆 Amministrazione provi	nciale 🗆			
Provvedimento da adottare / lavoro da effettuare			Tempo	Personale incaricato (firma	
			stimato	per presa visione)	
Data	Firma del Coordinatore te	cnico / Responsabile Ufficio Tecnico			
	icontazione intervento			Tempo impiegato	
Descrizione de	ll'intervento tecnico compreso elenco m	ateriale utilizzato (continuare sul retro se serve	ulteriore spazio)) rempo impiegato	
Data	Firma degli incaricati				
Fase 4 – Contr	ollo dell'intervento effettuato (a cura del Coordina	atore tecnico / Responsabile Ufficio Tecnico)			
L'intervento è /	non è stato efficace e ha / non ha rispe	tato i tempi di esecuzione			
Note					
Data	Firma del Coordinatore te	cnico / Responsabile Ufficio Tecnico			
	si finale (a cura del Responsabile Ufficio Tecnico	·			
Tempo stimato		Tempo esecuzione		Costi materiali / servizi	
Data	Firma del Responsabile U	tticio Lecnico			

