

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO "A. SACCO"

VIA G. FLORENZANO, 4 - 84037 SANT'ARSENIO (SA)

Codice meccanografico - SAIS02100L - E-mail: sais02100l@istruzione.it - PEC: sais021 00l@pec.istruzione.it

Codice fiscale 83002620652 - Cod. Un. Uff.: UFNKAJ

Registro presenze e uso del Laboratorio di _____

Responsabile di laboratorio Prof./Prof.ssa _____

Assistente Tecnico Sig./Sig.ra _____

DATA	DOCENTE	CLASSE	DALLE ORE	ALLE ORE	SEGNALAZIONE GUASTI E/O ANOMALIE	FIRMA

Controllo e firma Responsabile di Laboratorio

Prof./Prof.ssa _____

DATA	DOCENTE	CLASSE	DALLE ORE	ALLE ORE	SEGNALAZIONE GUASTI E/O ANOMALIE	FIRMA

Controllo e firma Responsabile di Laboratorio

Prof./Prof.ssa _____

DATA	DOCENTE	CLASSE	DALLE ORE	ALLE ORE	SEGNALAZIONE GUASTI E/O ANOMALIE	FIRMA

Controllo e firma Responsabile di Laboratorio

Prof./Prof.ssa _____

DATA	DOCENTE	CLASSE	DALLE ORE	ALLE ORE	SEGNALAZIONE GUASTI E/O ANOMALIE	FIRMA

Controllo e firma Responsabile di Laboratorio

Prof./Prof.ssa _____

DATA	DOCENTE	CLASSE	DALLE ORE	ALLE ORE	SEGNALAZIONE GUASTI E/O ANOMALIE	FIRMA

Controllo e firma Responsabile di Laboratorio

Prof./Prof.ssa _____

DATA	DOCENTE	CLASSE	DALLE ORE	ALLE ORE	SEGNALAZIONE GUASTI E/O ANOMALIE	FIRMA

Controllo e firma Responsabile di Laboratorio

Prof./Prof.ssa _____

DATA	DOCENTE	CLASSE	DALLE ORE	ALLE ORE	SEGNALAZIONE GUASTI E/O ANOMALIE	FIRMA

Controllo e firma Responsabile di Laboratorio

Prof./Prof.ssa _____

DATA	DOCENTE	CLASSE	DALLE ORE	ALLE ORE	SEGNALAZIONE GUASTI E/O ANOMALIE	FIRMA

Controllo e firma Responsabile di Laboratorio

Prof./Prof.ssa _____

DATA	DOCENTE	CLASSE	DALLE ORE	ALLE ORE	SEGNALAZIONE GUASTI E/O ANOMALIE	FIRMA

Controllo e firma Responsabile di Laboratorio

Prof./Prof.ssa _____