



SEDE FERMI  
via S. Pelaio, 37  
0422 304272

www.giorgifermi.gov.it  
TVIS02300L@istruzione.it  
TVIS02300L@pec.istruzione.it

SEDE GIORGI  
via Terraglio, 53  
0422 402522

**Oggetto: RICHIESTA di MANUTENZIONE STRAORDINARIA**

**N° progressivo**

SEDE \_\_\_\_\_ REPARTO \_\_\_\_\_

DATA RICHIESTA \_\_\_\_\_ AL DIRIGENTE SCOLASTICO

| Numero progressivo                | DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE*<br>[per strumenti, macchine, utensili speciali, allegare schede con specifiche tecniche] | QUANTITÀ<br>Pezzi / m / | COSTO<br>per unità | Prezzo<br>indicativo<br>(IVA<br>inclusa) | Spazio<br>riservato<br>all'Uff.<br>Tecnico<br>C = materiale<br>di<br>consumo<br>I = beni<br>inventariabili<br>M = manutenzione |
|-----------------------------------|---|-------------------------|--------------------|--|--|
|                                   |   |                         |                    |  |  |
|                                   |   |                         |                    |  |  |
|                                   |   |                         |                    |  |  |
|                                   |   |                         |                    |  |  |
|                                   |   |                         |                    |  |  |
| costo indicativo<br><b>TOTALE</b> |   |                         |                    |  |  |

**MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA\***

proponente l'acquisto

Docente/ATA \_\_\_\_\_  
*nome e cognome in stampatello*

Docente coord. di Dipartimento \_\_\_\_\_  
*nome e cognome in stampatello*

Assistente tecnico \_\_\_\_\_  
*nome e cognome in stampatello*

Docente responsabile del lab. \_\_\_\_\_  
*nome e cognome in stampatello*

Docente da contattare \_\_\_\_\_ per rilevare la corrispondenza  
*nome e cognome in stampatello*  
tra quanto ordinato e quanto consegnato

firma \_\_\_\_\_

Visto, UFFICIO TECNICO, prof. \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_