



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO

v. Della Libertà - 73045 Leverano

Prot.

Leverano

Al Dirigente Scolastico

Sede

PLESSO: _____

COGNOME E NOME: _____

QUALIFICA: _____

IDENTIFICAZIONE DANNO/GUASTO

(indicare e specificare chiaramente l'anomalia riscontrata ed il luogo)

Data

Firma