



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
via Turati n. 8 - 73045 Leverano

Prot.

Leverano,

Al Dirigente Scolastico
Sede

PLESSO: _____

COGNOME E NOME: _____

QUALIFICA: _____

IDENTIFICAZIONE DANNO/GUASTO

(indicare chiaramente l'anomalia riscontrata ed il luogo)

Data

Firma