****

**ISTITUTO COMPRENSIVO CORINALDO**

**con sedi staccate di Ostra Vetere e Castelleone di Suasa**

***Via Dante, 45 – 60013 CORINALDO (AN)***

*Codice Meccanografico* ***ANIC834008*** *– Codice Fiscale* ***92015290429***

*Tel.* ***071.67161*** *- Fax* ***071.7978021*** *–**e-mail:* [***anic834008@istruzione.it***](mailto:anic834008@istruzione.it) **-** [***www.iccorinaldo.edu.it***](http://www.iccorinaldo.edu.it)

**Modulo ritiro strumenti per riparazioni**

pLESSo……………………………………………………………………………………………………….

Io sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………, tecnico incaricato, in data odierna ritiro *(descrizione dello strumento e numero inventario)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Per *(indicare motivazione) ………………………………………………………………………………………………………………*

*Data:……………………………………*

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del docente  referente multimediale di plesso  ………………………………………………………………………… | Firma del Tecnico  ……………………………………………………………………….. |

**RESTITUZIONE**

**Si restituisce lo strumento di cui sopra**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * riparato |  | * non più utilizzabile perché …………………………….   …………………………………………………………. | |
| Data:………………………………………………  Firma del docente  referente multimediale di plesso  ………………………………………………………………………… | | | Firma del Tecnico  ……………………………………………………………………….. |