



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE - "Cataldo Agostinelli"
Comprendivo di: Liceo Classico/Scientifico – I.T.E.S. – I.P.S.S.S. – I.P.S.I.A – I.P.S.E.O.A

REGISTRO SEGNALAZIONE GUASTI E ROTTURE VERIFICATISI DURANTE L'ORARIO DI UTILIZZO DEL LABORATORIO
DI: _____

ANNO SCOLASTICO	
------------------------	--

DATA	DOCENTE	DISCIPLINA	ORARIO		ATTIVITA' SVOLTA	SEGNALAZIONI DI GUASTI E ROTTURE	FIRMA
			ingresso	uscita			