



Ministero istruzione, università e ricerca  
**Istituto Comprensivo Ponte Lambro**  
Via Trieste, 33 – 22037 Ponte Lambro  
Tel. 031620625 – Fax 031223181 - CF 82006820136

## **MODULO SEGNALAZIONE GUASTI**

**Al Sig. Preside dell' Istituto comprensivo di Pontelambro**

**Docente** .....

**Disciplina** .....

**Classe** .....

**Plesso** .....

| Specifiche della richiesta : |          |          |           |               |       |
|------------------------------|----------|----------|-----------|---------------|-------|
| LIM                          | HARDWARE | SOFTWARE | STAMPANTE | COMPUTER NUM. | ALTRO |
|                              |          |          |           |               |       |

Specificare il guasto in dettaglio o/e l'eventuale messaggio d'errore:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Data

Firma docente

.....

.....