

	SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO QUALITÀ-ACCREDITAMENTO	Modulo rilevazione danno o guasto	DP021	<i>Rev.01</i>
	I.I.S. PRIMO LEVI		UNI EN ISO 9001:2015 MANUALE OPERATIVO ACCREDITAMENTO	
			18.10.2022	1/1

TARGHETTA PROTOCOLLAZIONE

Al DS dell'IIS Primo Levi
All'ASPP competente

NUMERO PROGRESSIVO DI INTERVENTO

Io sottoscritto (Nome) _____ (Cognome) _____
in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____
in data _____, rilevo la seguente situazione che si può configurare come danno o guasto:¹

Ubicazione del guasto/danno:² _____
Causa certa o possibile del danno/guasto: _____

FIRMA: _____

A CURA DELL'ASPP INCARICATO

- ADDETTO ALLA MANUTENZIONE INCARICATO: _____
 - INTERVENTO RICHIESTO: _____
- _____
- _____

FIRMA: _____

REPORT DELL'INTERVENTO A CURA DELL'ADDETTO ALLA MANUTENZIONE:

Cognome e Nome	Data intervento	Ora di inizio	Firma	Ora di fine	Firma	Intervento svolto	Risultato ottenuto

VERBALE DELL'INTERVENTO - A CURA DELL'ASPP INCARICATO

Alla luce dell'intervento effettuato dall'addetto alla manutenzione incaricato, la procedura di segnalazione e risoluzione di danno o guasto si ritiene conclusa in data _____.

FIRMA: _____

A CURA DEL DS

FIRMA PER VISTO: _____

¹ Fornire informazioni quanto più precise possibili.

² Fornire informazioni quanto più precise possibili.