

|   |   |  |  |               |
|---|---|--|--|---------------|
|  | <b>SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO<br/>QUALITÀ-ACCREDITAMENTO</b> | <b>Modulo rilevazione danno o<br/>guasto</b> | <b>DP021</b>   | <i>Rev.00</i> |
|   | <b>I.I.S. PRIMO LEVI</b>  |  | <b>UNI EN ISO 9001:2015<br/>MANUALE OPERATIVO<br/>ACCREDITAMENTO</b> |               |
|   |   |  | 20.02.2021   | 1/2           |

TARGHETTA PROTOCOLLAZIONE

NUMERO PROGRESSIVO DI INTERVENTO .....

Al DS dell'IIS Primo Levi  
 Al DSGA dell'IIS Primo Levi  
 All'Ufficio Tecnico dell'IIS Primo Levi

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:<sup>1</sup>

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ubicazione del guasto/danno:<sup>2</sup>.....

Causa certa o possibile del danno/guasto:

.....

.....

.....

Firma:

.....

| A CURA DELL'UFFICIO TECNICO                               |  | A CURA DEL DSGA O DEL DS  |  |
|---|--|---|--|
| Al fine della risoluzione del danno o guasto, si prevede: |  |   |  |
| VALUTAZIONE DELL'EMERGENZA                                | INTERVENTO URGENTE:<br><input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO |   |  |
| TEMPO NECESSARIO  |  | FIRMA PER AUTORIZZAZIONE ALL'INTERVENTO:<br><br>OPPURE<br><input type="checkbox"/> NON SI AUTORIZZA; FIRMA: |  |
| MATERIALE NECESSARIO                                      |  | FIRMA PER AUTORIZZAZIONE ALL'INTERVENTO:<br><br>OPPURE<br><input type="checkbox"/> NON SI AUTORIZZA; FIRMA: |  |

<sup>1</sup> Fornire informazioni quanto più precise possibili.

<sup>2</sup> Fornire informazioni quanto più precise possibili.

|   |   |  |  |               |
|---|---|--|--|---------------|
|  | <b>SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO<br/>QUALITÀ-ACCREDITAMENTO</b> | <b>Modulo rilevazione danno o<br/>guasto</b> | <b>DP021</b>   | <i>Rev.00</i> |
|   | <b>I.I.S. PRIMO LEVI</b>  |  | <b>UNI EN ISO 9001:2015<br/>MANUALE OPERATIVO<br/>ACCREDITAMENTO</b> |               |
|   |   |  | 20.02.2021   | 2/2           |

**A CURA DEL MANUTENTORE**

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

---

**A CURA DELL'UFFICIO TECNICO**

La procedura di segnalazione e risoluzione di danno o guasto si ritiene conclusa in data \_\_\_\_\_.

Cognome e Nome: ..... Firma: .....

---

**A CURA DEL DS**

firma per visto: .....