

AREA: INFORMATICA ELETTRONICA FISICA CHIMICA SCIENZA

Laboratorio _____

Assistente Tecnico responsabile _____

DATA	ATTREZZATURE ¹	CONTROLLI ²	PROBLEMI	FIRMA
			<input type="checkbox"/> <i>si</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>no</i> _____	
			<input type="checkbox"/> <i>si</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>no</i> _____	
			<input type="checkbox"/> <i>si</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>no</i> _____	
			<input type="checkbox"/> <i>si</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>no</i> _____	
			<input type="checkbox"/> <i>si</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>no</i> _____	
			<input type="checkbox"/> <i>si</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>no</i> _____	
			<input type="checkbox"/> <i>si</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>no</i> _____	
			<input type="checkbox"/> <i>si</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>no</i> _____	
			<input type="checkbox"/> <i>si</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>no</i> _____	
			<input type="checkbox"/> <i>si</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>no</i> _____	
			<input type="checkbox"/> <i>si</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>no</i> _____	
			<input type="checkbox"/> <i>si</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>no</i> _____	
			<input type="checkbox"/> <i>si</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>no</i> _____	
			<input type="checkbox"/> <i>si</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>no</i> _____	
			<input type="checkbox"/> <i>si</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>no</i> _____	
			<input type="checkbox"/> <i>si</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>no</i> _____	
			<input type="checkbox"/> <i>si</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>no</i> _____	
			<input type="checkbox"/> <i>si</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>no</i> _____	
			<input type="checkbox"/> <i>si</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>no</i> _____	

¹ **Indicare la tipologia tra le seguenti:** apparecchiature, personal computer, periferiche di output, attrezzature audiovisive, software, materiale di consumo elettronico/scientifico/chimico, arredi, impianti elettrici e di rete dati

² **Indicare il controllo effettuato:** giornaliero, settimanale, trimestrale, annuale