

AREA: ☐ INFORMATICA ☐ ELETTRONICA ☐ FISICA ☐ CHIMICA ☐ SCIENZA

Laboratorio: \_\_\_\_\_

Assistente Tecnico Responsabile: \_\_\_\_\_

| DATA | ATTREZZATURE <sup>1</sup> | CONTROLLI <sup>2</sup> | PROBLEMI                                                                  | FIRMA |
|------|---------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------|
|      |                           |                        | <input type="checkbox"/> sì _____<br>_____<br><input type="checkbox"/> no |       |
|      |                           |                        | <input type="checkbox"/> sì _____<br>_____<br><input type="checkbox"/> no |       |
|      |                           |                        | <input type="checkbox"/> sì _____<br>_____<br><input type="checkbox"/> no |       |
|      |                           |                        | <input type="checkbox"/> sì _____<br>_____<br><input type="checkbox"/> no |       |
|      |                           |                        | <input type="checkbox"/> sì _____<br>_____<br><input type="checkbox"/> no |       |
|      |                           |                        | <input type="checkbox"/> sì _____<br>_____<br><input type="checkbox"/> no |       |
|      |                           |                        | <input type="checkbox"/> sì _____<br>_____<br><input type="checkbox"/> no |       |

<sup>1</sup> **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

<sup>2</sup> **Indicare il controllo effettuato:** giornaliero, settimanale, trimestrale, annuale