**Richiesta Esecuzione Manutenzioni**

**Al Dirigente Scolastico**

I. C. “Valle del Fino”

**Castiglione M. R. (TE)**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………..……

Fiduciario/a di Plesso della Scuola……………………………………………………

**RICHIEDE**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nei seguenti locali:

□ Aule □ Bagno □ Corridoio □ Palestra

□ Altro *(indicare*) ………………………………………………………………………………….………..

Data, ………………………. ……………………………………………..

firma

 Visto

 **Il Dirigente scolastico**

 Prof. Giuliano PERILLI