

**Richiesta di materiale/attrezzature/sussidi per  progetti  
 facile consumo  altro .....**

Sede: \_\_\_\_\_

Ins.te / Pers. ATA \_\_\_\_\_

USO:  Progetto: \_\_\_\_\_  
 Laboratorio: \_\_\_\_\_  
 Attività curriculare: \_\_\_\_\_

Q.TA'	DESCRIZIONE DEL MATERIALE	FORNITORE / CATALOGO N°
TOTALE		

Lì, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI FOLLINA e TARZO - TV**

Prot. n. \_\_\_\_\_/06-02 del \_\_\_\_\_

- VISTO, si autorizza l'acquisto.  
 VISTO, non si autorizza l'acquisto per i seguenti motivi

IL DIRETTORE S.G.A.  
Iole D'Agostin

Il Dirigente Scolastico Reggente  
Gianpaolo Bortolini