

**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