



LICEO "MARCONI-DELPINO"
CLASSICO – SCIENTIFICO – SCIENZE UMANE – ECONOMICO-SOCIALE

Piazza Caduti di Nassiriya, 14 – 16043 Chiavari (GE)

Tel. 0185 363057/0185 308385

C.F. 90066960106 – email: geps17000a@istruzione.it

www.marconidelpino.edu.it



SEGNALAZIONE GUASTI A CARICO DELLA CITTA' METROPOLITANA

LICEO SCIENTIFICO MARCONI - ASSAROTTI

1) MANUTENZIONE EDILE

- Coperture
- Pareti esterne / Facciate
- Pareti interne
- Pavimenti
- Soffitti / Controsoffitti
- Scale
- Opere in ferro
- Opere in legno
- Serramenti interni
- Serramenti esterni
- Vetri

2) MANUTENZIONE IMPIANTI

- Elettrici
- Idrico-sanitari
- Montascale
- Ascensori / Elevatori
- Antincendio
- Macchinari e attrezzature di laboratori
- Allarme e rilevazione
- Altri impianti
- Telefono e trasmissione dati

3) CLIMATIZZAZIONE AMBIENTALE

- Riscaldamento (gasolio)
- Riscaldamento / caloriferi
- Raffrescamento

4) ALTRO

DESCRIZIONE DEL GUASTO

Localizzazione**Piano rialzato:**

- VAPT001 – CLASSE
- VAPT002 – CLASSE
- VAPT003 – CLASSE
- VAPT004 – CORRIDOIO LATO CORSO MILLO
- VAPT005 – AULA MAGAZZINO
- VAPT006 – CLASSE
- VAPT007 – AULA VIDEO
- VAPT008 - SALA RIUNIONI
- VAPT010 – BAGNO MASCHI
- VAPT011 – CORRIDOIO CENTRALE
- VAPT014 – BAGNO FEMMINIE
- VAPT015 – CORRIDOIO E VANO SCALE
- VAPT017 - BAGNO COLLABORATORI
- VAPT020 – BAGNO DISABILI

Piano primo:

- VAP1001 – BAGNO DOCENTI
- VAP1002 – AULA DOCENTI
- VAP1003 – CORRIDOIO
- VAP1004 – CLASSE
- VAP1005 – CLASSE
- VAP1006 – CLASSE
- VAP1007 – CLASSE
- VAP1008 – RIPOSTGLIO PICCOLO
- VAP1009 – VANO SCALA LATO CORSO MILLO
- VAP1010 – AULACOMPUTER
- VAP1011 – CLASSE
- VAP1012 – DEPOSITO/UFFICIO
- VAP1013 – UFFICIO
- VAP1014 – VANO SCALA
- VAP1017 – VANO COLLABORATORI
- VAP1016 - DEPOSITO/USCITA EMERGENZA
- VAP1017 - BAGNO FEMMINE
- VAP1018 – BAGNO MASCHI

Piano secondo:

- ⊗
- VAP2001 – BAGNO
- VAP2002 – CLASSE
- VAP2003 – CLASSE
- VAP2004 – AULA DEPOSITO
- VAP2005 - CLASSE
- VAP2006 – CLASSE
- VAP2007 - CLASSE
- VAP2008 - CORRIDOIO
- VAP2009 - VANO SCALE
- VAP2010 - AULA H

Data _____

Firma del segnalatore _____

VISTO, SI AUTORIZZA la segnalazione al SIGE – GLOBAL SERVICE da segnalare al Dirigente Scolastico

IL D.S.G.A

*(Sig.ra Iole De Nevi)**(Prof. ssa Paola SALMOIRAGHI)*