

“Numero di protocollo associato al documento come metadato (DPCM 3.12.2013, art. 20). La segnatura di protocollo è verificabile in alto a sinistra oppure nell'oggetto della PEC o nei files allegati alla medesima. Data di registrazione inclusa nella segnatura di protocollo”

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

e p.c. ALLA RAS e UFFICIO AMMINISTRAZIONE



Il /la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Sc. primaria □ Mattarello □ Cimone □ Romagnano □ Aldeno
* Sc. Sec Primo Grado □ Aldeno □ Mattarello

in qualità di □ docente □ ata □ coordinatore di plesso □ responsabile laboratorio □ responsabile sussidi

per esigenze :

□ didattiche;

□ inerenti al progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell'a.s. \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

□ materiale per LABORATORIO di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

richiede il seguente materiale

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quantità** | **Descrizione** | **Prezzo indicativo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| IMPORTO COMPLESSIVO DELL’ORDINAZIONE | | |

Relazione: motivazione dell’acquisto:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inviare a

[dir.aldeno.mattarello@scuole.provincia.tn.it](mailto:aldeno.mattarello@scuole.provincia.tn.it)

[amministrazione.aldeno.mattarello@scuole.provincia.tn.it](mailto:amministrazione.aldeno.mattarello@scuole.provincia.tn.it)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| VISTO:   * □ Si autorizza - □ Non si autorizza   Il Dirigente Scolastico  prof. Michele Ruele  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | VISTO:  previa verifica di disponibilità finanziaria  Il RAS  dott.ssa Sabrina Dorigoni  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |