

MODULO PER LA RACCOLTA DELLE SEGNALAZIONI DEI MALFUNZIONAMENTI NELLE AULE E NEI SPAZI COMUNI

Data segnalazione ___/___/_____

Nome e Cognome di chi effettua la segnalazione _____

Bagni	<input type="checkbox"/>	Aula: _____	Stanza: _____	Piano: _____
Porte	<input type="checkbox"/>	Aula: _____	Stanza: _____	Piano: _____
Finestre	<input type="checkbox"/>	Aula: _____	Stanza: _____	Piano: _____
Impianto audio	<input type="checkbox"/>	Aula: _____	Stanza: _____	Piano: _____
Impianto video	<input type="checkbox"/>	Aula: _____	Stanza: _____	Piano: _____
Illuminazione	<input type="checkbox"/>	Aula: _____	Stanza: _____	Piano: _____
Altro	<input type="checkbox"/>	Aula: _____	Stanza: _____	Piano: _____

Descrizione della segnalazione

Il presente modulo va consegnato all' **Ufficio Servizi Tecnici** (1° Piano – Lab. V) o in **Portineria**.

Referente della parte edilizia, ferro/ligno, termica - Rosario De Tora - Tel. 06/49917882 - email: rosario.detora@uniroma1.it