

	<i>n. modulo 55 Q</i> Titolo: REGISTRO AULA INFORMATICA Codice: RAI revisione/edizione: A/1)	Organismo accreditato da ACCREDIA  UNI EN ISO 9001:2008 SGQ Certificato n. 1340
		N. A.S. 20...../20.....

SCUOLA PLESSO

Anno Scolastico 20..../ 20.....

Responsabile del Plesso

Responsabile del Laboratorio di INFORMATICA

	n. modulo 55 Q Titolo: REGISTRO AULA INFORMATICA Codice: RAI revisione/edizione: A/1)	Organismo accreditato da ACCREDIA  UNI EN ISO 9001:2008 SGQ Certificato n. 1340
		N. A.S. 20...../20.....

DATA	Dalle ore	Alle ore	CLASSE	COGNOME NOME DOCENTE	FIRMA	MOTIVO UTILIZZO AULA

	n. modulo 55 Q Titolo: REGISTRO AULA INFORMATICA Codice: RAI revisione/edizione: A/1)	Organismo accreditato da ACCREDIA  UNI EN ISO 9001:2008 SGQ Certificato n. 1340
		N. A.S. 20...../20.....

DATA	Dalle ore	Alle ore	CLASSE	COGNOME NOME DOCENTE	FIRMA	MOTIVO UTILIZZO AULA

N.

A.S. 20...../20.....

DATA	Dalle ore	Alle ore	CLASSE	COGNOME NOME DOCENTE	FIRMA	MOTIVO UTILIZZO AULA

	n. modulo 55 Q Titolo: REGISTRO AULA INFORMATICA Codice: RAI revisione/edizione: A/1)	Organismo accreditato da ACCREDIA  UNI EN ISO 9001:2008 SGQ Certificato n.1340
		N. A.S. 20...../20.....

DATA	Dalle ore	Alle ore	CLASSE	COGNOME NOME DOCENTE	FIRMA	MOTIVO UTILIZZO AULA



n. modulo 55 Q
Titolo: **REGISTRO AULA INFORMATICA**
Codice: **RAI** revisione/edizione: **A/1**)

Organismo accreditato da ACCREDIA



UNI EN ISO 9001:2008
SGQ Certificato n. **1340**

N.

A.S. 20...../20.....

DATA	Dalle ore	Alle ore	CLASSE	COGNOME NOME DOCENTE	FIRMA	MOTIVO UTILIZZO AULA

Pag. n.....

N.

A.S. 20...../20.....

DATA	Dalle ore	Alle ore	CLASSE	COGNOME NOME DOCENTE	FIRMA	MOTIVO UTILIZZO AULA

Pag. n.....

N.

A.S. 20...../20.....

DATA	Dalle ore	Alle ore	CLASSE	COGNOME NOME DOCENTE	FIRMA	MOTIVO UTILIZZO AULA

	<i>n. modulo 55 Q</i> Titolo: REGISTRO AULA INFORMATICA Codice: RAI revisione/edizione: A/1)	Organismo accreditato da ACCREDIA  UNI EN ISO 9001:2008 SGQ Certificato n. 1340
		N. A.S. 20...../20.....

Il “REGISTRO AULA INFORMATICA” è formato da n..... pagine

Firma del Responsabile del Laboratorio

Firma del Responsabile del Plesso

Il responsabile del Plesso consegna il registro il a

Firma del Responsabile del Plesso

Firma del Ricevente