



*n. modulo 57 Q*  
*Titolo: **REGISTRO LABORATORIO***  
*Codice: **RL** revisione/edizione: A/1)*

Organismo accreditato da ACCREDIA



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

N.

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

SCUOLA ..... PLESSO .....

Laboratorio di .....

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

Responsabile del Plesso .....

Responsabile del Laboratorio .....

N.

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

| DATA | Dalle ore | Alle ore | CLASSE | COGNOME NOME<br>DOCENTE | FIRMA | MOTIVO UTILIZZO AULA |
|------|-----------|----------|--------|-------------------------|-------|----------------------|
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |



*n. modulo 57 Q*  
**Titolo: REGISTRO LABORATORIO**  
*Codice: RL 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<br>DOCENTE | FIRMA | MOTIVO UTILIZZO AULA |
|------|-----------|----------|--------|-------------------------|-------|----------------------|
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |
|      |           |          |        |                         |       |                      |



*n. modulo 57 Q*  
*Titolo: **REGISTRO LABORATORIO***  
*Codice: **RL** revisione/edizione: A/1)*

Organismo accreditato da ACCREDIA



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

N.

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

Il “REGISTRO LABORATORIO DI .....” è formato dal 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 .....