



Liceo Scientifico

“Francesco d’Assisi”
Roma

REGISTRO DI LABORATORIO








Registro di Laboratorio N. _____

presenze e segnalazioni
disfunzioni e guasti
a.s. 20___/20___



N.B.: DISFUNZIONI E GUASTI VANNO INDICATI NELLO SPAZIO “NOTE”

Elaborato da GdQ 10/09/2012	Verificato da RQ 10/09/2012	Approvato e autorizzato da D.S. 01/10/2012	Pagina 1 di 9
--------------------------------	--------------------------------	---	---------------

	Liceo Scientifico	REGISTRO DI LABORATORIO	 	 
	"Francesco d'Assisi" Roma		MD36 Rev.0	PRC09 10/09/2012

LABORATORIO DI _____

ISTRUZIONI DI INIZIO ANNO AL PERSONALE TECNICO

Il/la sottoscritto/a _____,
 Responsabile del Laboratorio, dichiara di avere:

- dato istruzioni all'assistente tecnico assegnato al laboratorio, sig. _____, sull'uso, stoccaggio e smaltimento dei materiali, con particolare riguardo alle norme vigenti;
- di istruito il medesimo assistente per il pronto intervento in presenza di guasti o situazioni di pericolo e/o non agibilità.




Data, ____/____/____

Il Docente Responsabile del Laboratorio

L'assistente tecnico

Visto
 Il Dirigente Scolastico

Elaborato da GdQ 10/09/2012	Verificato da RQ 10/09/2012	Approvato e autorizzato da D.S. 01/10/2012	Pagina 2 di 9
--------------------------------	--------------------------------	---	---------------

	Liceo Scientifico	REGISTRO DI LABORATORIO	 
	"Francesco d'Assisi" Roma		MD36 Rev.0

PRIMO CONTROLLO PERIODICO FUNZIONALITA' GENERALE LABORATORIO

Controllo N. **1** (il controllo deve essere effettuato almeno DUE volte all'anno: ottobre, maggio)

In data ____/____/____ è stato effettuato il controllo periodico della funzionalità generale del laboratorio, anche in ordine al rispetto delle norme di sicurezza.

Dal controllo emerge

nulla da segnalare

si segnala quanto segue:

Il Docente Responsabile del Laboratorio

_____ (*)




(*) Stilato il report, il Responsabile del Laboratorio lo sottopone al DS entro 3 gg (salvo situazioni di urgenza)

Visto il ____/____/____

Provvedimenti:

Il Dirigente Scolastico

Elaborato da GdQ 10/09/2012	Verificato da RQ 10/09/2012	Approvato e autorizzato da D.S. 01/10/2012	Pagina 3 di 9
--------------------------------	--------------------------------	---	---------------

	Liceo Scientifico	REGISTRO DI LABORATORIO	 
	“Francesco d’Assisi” Roma		MD36 Rev.0

SECONDO CONTROLLO PERIODICO FUNZIONALITA' GENERALE LABORATORIO

Controllo N. **2** (il controllo deve essere effettuato almeno DUE volte all’anno: ottobre, maggio)

In data ____/____/____ è stato effettuato il controllo periodico della funzionalità generale del laboratorio, anche in ordine al rispetto delle norme di sicurezza.

Dal controllo emerge

nulla da segnalare

si segnala quanto segue:

Il Docente Responsabile del Laboratorio

_____ (*)

(*) Stilato il report, il Responsabile del Laboratorio lo sottopone al DS entro 3 gg (salvo situazioni di urgenza)

Visto il ____/____/____

Provvedimenti:

Il Dirigente Scolastico

Elaborato da GdQ 10/09/2012	Verificato da RQ 10/09/2012	Approvato e autorizzato da D.S. 01/10/2012	Pagina 4 di 9
--------------------------------	--------------------------------	---	---------------



Liceo Scientifico

“Francesco d’Assisi”
Roma

REGISTRO DI LABORATORIO



MD36
Rev.0

PRC09
10/09/2012

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____



Liceo Scientifico

“Francesco d’Assisi”
Roma

REGISTRO DI LABORATORIO



MD36
Rev.0

PRC09
10/09/2012

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____



Liceo Scientifico

“Francesco d’Assisi”
Roma

REGISTRO DI LABORATORIO



MD36
Rev.0

PRC09
10/09/2012

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____



Liceo Scientifico

“Francesco d’Assisi”
Roma

REGISTRO DI LABORATORIO



MD36
Rev.0

PRC09
10/09/2012

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____



Liceo Scientifico

“Francesco d’Assisi”
Roma

REGISTRO DI LABORATORIO



MD36
Rev.0

PRC09
10/09/2012

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____

DATA _____ ORA _____ CLASSE _____

Attività/ Strumentazione utilizzata _____

Note: _____

FIRMA DOCENTE _____