

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
AL DSGA  
SEDE

**Oggetto:** DISMISSIONE – ROTTAMAZIONE di \_\_\_\_\_

Ubicazione dell'attrezzatura/ macchina: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Insegnante di \_\_\_\_\_

Responsabile di reparto / laboratorio \_\_\_\_\_

dichiara quanto segue (riportare marca e modello)

---

---

---

- N° inventario \_\_\_\_\_
- Non ha inventario
- Macchina/attrezzatura obsoleta non più in uso
- Macchina/attrezzatura non più rispondente ai requisiti minimi di sicurezza e di salute per l'uso delle attrezzature di lavoro.

Firenze, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_