MODULO UTILIZZO E SEGNALAZIONE DISFUNZIONE DEI DISPOSITIVI DELLE AULE MULTIMEDIALI

Data	**Aula**	**Orario presenza/utilizzo**	**Numero Ore**	**Classe**	**Docente Accompagnatore** (in stampatello)
Giorno _____ Mese _____ Anno _____	☐ Aula Informatica ☐Laboratorio Linguistico	Dalle _____ Alle _____	_____	_____ **Sezione** _____	_____ _____

Router wireless portatili utilizzati N° _____

Stato delle postazioni in ingresso

☐ **TUTTE FUNZIONANTI**

☐ **NON FUNZIONANTE LA POSTAZIONE**

N°_____

SONO STATI RILEVATI I SEGUENTI PROBLEMI

IL DOCENTE

_____