|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Istituto Superiore Professionale**  **“Enzo Ferrari”**   * I.P.S.I.A. Barcellona P.G. * I.P.S.A.A. Barcellona P.G. * I.P.S.A.A. Milazzo * I.P.S.I.A. Pace del Mela | **RICHIESTA MATERIALE N. \_\_\_\_** | | |  |
| ANNO SCOLASTICO  **……../…** |
|  | | | | |
| Richiedente: | | Sede: | | |
| Funzione: | | data: | | |
| **DESCRIZIONE MATERIALE** | | **Quantità** | **Consegna**  (a cura del resp.la mag.) | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |

Fornitore eventualmente suggerito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il suddetto materiale è richiesto entro (n.gg o data): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. L’eventuale urgenza deve essere evidenziata al momento della richiesta e motivata:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Spazio riservato al Dirigente Scolastico*

*SI AUTORIZZA in quanto la suddetta richiesta appare coerente con gli obiettivi del POF e/o con la*

*funzione del richiedente*

*NON SI AUTORIZZA in quanto la suddetta richiesta non appare coerente con gli obiettivi del POF e/o*

*con la funzione del richiedente*

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof.ssa Cettina Ginebri*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di ricevimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Evasione immediata x disponibilità di magazzino

Necessità di ordine d’acquisto

Responsabile magazzino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Viata la disponibilità finanziaria sull’Att./Prog. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **SI AUTORIZZA** l’acquisto

Il Direttore S.G.A.

Rag. Elena Rizzo

Data evasione completa della riferimenti (fattura/bolla) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsabile magazzino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_