Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

I.T.S. C. BATTISTI

Scheda di apertura/chiusura del registro di emergenza

Causa dell'interruzione: _____

Data inizio evento: ___/____/_____ ___:____ Data fine evento: ___/____/_____ ___:____

Annotazioni: _____

Numero protocollo: iniziale _____ finale _____ Pagina n._____

DATA REGISTR.	Numero	DIR. (E/U)	TITOLARIO	MITTENTE / DESTINATARIO	OGGETTO
				Il Responsabile del servizio Protocollo	

Il Responsabile del servizio Protocollo