

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

"Istituto Comprensivo Bologna 5"

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	

