

**SEZIONE 1 ANAGRAFICA CIRCOLO DIDATTICO/ISTITUTO**

**1 Denominazione Circolo Didattico/Istituto**

**2 P.Iva**

**3 Tipologia Scuola/e**

Infanzia       Elementare       Media       Superiore

**4 Via e numero sede**

**5 Provincia**

**6 Comune**

**7 N° Edifici**

**8 Note**

**SEZIONE 2    CONTATTI**

***Dirigente Scolastico***

**1** Nome  
Cognome  
e-mail  
Telefono  
Fax

***Supervisore (da compilare se diverso dal Dirigente Scolastico) (1)***

**2** Nome  
Cognome  
e-mail  
Telefono  
Fax

**3** Note

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**SEZIONE 3 ANAGRAFICA EDIFICI (da compilare per ciascun edificio)**

**1 Denominazione Edificio**

**2 Codice Edificio (2)**

**3 Via e numero sede**

**4 Comune**

**5 Giorni settimanali di lezione**

5       6

**6 Calendario scolastico attuale**

Le lezioni iniziano il (gg/mm)

Le lezioni finiscono il (gg/mm)

**7 Note**

**SEZIONE 3a ATTIVITA' ORDINARIE ATTUALI**

**COD. ED.** \_\_\_\_\_

**1 Giorni di erogazione del servizio**

Da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (gg/mm)

**2 Addetti esterni alle pulizie**

| Operatori | Giorni di erogazione del servizio |                          |                          |                          |                          |                          | Orario lavorativo |      |
|-----------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|------|
|           | Lun                               | Mar                      | Mer                      | Gio                      | Ven                      | Sab                      | dalle             | alle |
| Op. 1     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |      |
| Op. 2     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |      |
| Op. 3     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |      |
| Op. 4     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |      |
| Op. 5     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |      |
| Op. 6     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |      |
|           |                                   |                          |                          |                          |                          |                          |                   |      |
|           |                                   |                          |                          |                          |                          |                          |                   |      |
|           |                                   |                          |                          |                          |                          |                          |                   |      |

**3 Note**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4 Tipologia locali**

| DESTINAZIONE D'USO |                         | Tipologia locali       |             |
|--------------------|-------------------------|------------------------|-------------|
|                    |                         | Periodo di Riferimento |             |
|                    |                         | da: (gg/mm)            | a : (gg/mm) |
| <b>A</b>           | Aule e laboratori       |                        |             |
| <b>B</b>           | Biblioteca e auditorium |                        |             |
| <b>C</b>           | Uffici e sale riunioni  |                        |             |
| <b>D</b>           | Palestra                |                        |             |
| <b>E</b>           | Refettori/sale mensa    |                        |             |
| <b>F</b>           | Depositi e archivi      |                        |             |
| <b>G</b>           | Aree esterne            |                        |             |

**SEZIONE 3a ATTIVITA' ORDINARIE ATTUALI**

**COD. ED.** \_\_\_\_\_

**5 Il servizio è erogato in tutto l'edificio?**

SI       NO

**6 Se no, quali locali non sono oggetto del servizio?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

**7 Locali, strutture, mezzi e servizi eventualmente messi a disposizione dell'Assuntore**

| Tipologia | Descrizione |
|-----------|-------------|
|           |             |
|           |             |
|           |             |
|           |             |
|           |             |
|           |             |
|           |             |

**8 Elenco attuali fornitori**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**SEZIONE 3b ATTIVITA' AUSILIARIE ATTUALI**

**COD. ED.** \_\_\_\_\_

**1 Giorni di erogazione del servizio**

Da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (gg/mm)

**2 Addetti esterni alle attività ausiliarie**

| Operatori | Giorni di erogazione del servizio |                          |                          |                          |                          |                          | Orario lavorativo |      |
|-----------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|------|
|           | Lun                               | Mar                      | Mer                      | Gio                      | Ven                      | Sab                      | dalle             | alle |
| Op. 1     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |      |
| Op. 2     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |      |
| Op. 3     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |      |
| Op. 4     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |      |
| Op. 5     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |      |
| Op. 6     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |      |
|           |                                   |                          |                          |                          |                          |                          |                   |      |
|           |                                   |                          |                          |                          |                          |                          |                   |      |
|           |                                   |                          |                          |                          |                          |                          |                   |      |

**3 Note**

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

**4 Locali, strutture, mezzi e servizi eventualmente messi a disposizione dell'Assuntore**

| Tipologia | Descrizione |
|-----------|-------------|
|           |             |
|           |             |
|           |             |
|           |             |
|           |             |
|           |             |
|           |             |

**5 Elenco attuali fornitori del servizio**

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