

OGGETTO: Plesso SCUOLA \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_.

Elenco interventi di manutenzione da effettuare:

| N.O. | Stanza<br>n° | Descrizione intervento da effettuare | Nome e<br>Cognome<br>CS affidatario<br>dei locali |
|------|--------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 1    |              |                                      |                                                   |
| 2    |              |                                      |                                                   |
| 3    |              |                                      |                                                   |
| 4    |              |                                      |                                                   |
| 5    |              |                                      |                                                   |
| 6    |              |                                      |                                                   |
| 7    |              |                                      |                                                   |
| 8    |              |                                      |                                                   |
| 9    |              |                                      |                                                   |
| 10   |              |                                      |                                                   |
| 11   |              |                                      |                                                   |
| 12   |              |                                      |                                                   |
| 13   |              |                                      |                                                   |
| 14   |              |                                      |                                                   |
| 15   |              |                                      |                                                   |
| 16   |              |                                      |                                                   |
| 17   |              |                                      |                                                   |
| 18   |              |                                      |                                                   |
| 19   |              |                                      |                                                   |
| 20   |              |                                      |                                                   |

Scalea, lì \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_