Data: Docente:

Aula:

# Dotazioni previste

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ID** | **Descrizione** | **Q.tà** | **Esito Controllo** |
| *Positivo* | *Negativo* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

**Materiali per esercitazioni**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ID** | **Descrizione Kit** | **Q.tà** | **Esito Controllo** |
| *Positivo* | *Negativo* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

Descrizione, da parte del docente, di eventuali anomalie riscontrate

Firma Docente

Firma RSG

Rif. eventuali NC riscontrate NC del / /