

	I.P.S.I.A. "A. Parma" Saronno	Mod06/PRO732
	Approvvigionamento Modulo proposta acquisti	Rev01/data05/11/13
		Pag _____

DIPENDENTE _____

QUALIFICA _____

REPARTO _____

N.	TIPO (descrizione dettagliata del prodotto)	FONTE (web, catalogo, ecc.)	CODICE (articolo, se c'è)	QUANTITA'	COSTO UNITARIO	COSTO COMPLESSIVO	IVA 22%	COSTO IVA INCLUSA
1								
	Finalità acquisto:							
2								
	Finalità acquisto:							
3								
	Finalità acquisto:							
4								
	Finalità acquisto:							

TOTALE _____

Data _____ Firma del/i richiedente/i _____ Firma doc. resp. laboratorio _____

Firma Responsabile Ufficio Tecnico _____

VISTO D.S. _____

PARERE DEL DSGA _____

- SI AUTORIZZA
- NON SI AUTORIZZA _____

- POSITIVO
- NEGATIVO _____

La presente richiesta verrà esaminata solo se, completa delle firme del richiedente e del docente responsabile del laboratorio, sarà consegnata all'addetto/a al protocollo.