	MODULO	M-LAB-20 Rev. 1
	ANNO SCOLASTICO: _____ LABORATORIO _____ REGISTRO DI LABORATORIO INFORMATICO	

DATA	ORARIO DALLE ALLE	CLASSE	MATERIA	FIRMA INSEGNANTE	POSTAZIONI MALFUNZIONAMENTI (elencare i numeri di postazione)	VISTO (TECNICO) X=SI