



1° Istituto Comprensivo "Tenente Mario De Rosa"
Via Regina Margherita 44 Sant'Anastasia
Tel 0818930705 - Fax 0815311492
Codice Fiscale : 80019960634 Codice Meccanografico: NAIC8AL00B
www.primoicsantanastasia.edu.it
naic8al00b@istruzione.it; naic8al00b@pec.istruzione.it

I ISTITUTO COMPRENSIVO - "TEN. M. DE ROSA"-S. ANASTASIA
Prot. 0001850 del 19/05/2021
C (Uscita)

Ai genitori classe terza D secondaria primo grado
I.C " T.Mario De Rosa"
Sant'Anastasia
Loro Sedi

OGGETTO: Sospensione prove INVALSI classe 3 D- secondaria primo grado

Si comunica la sospensione della prove INVALSI previste in data odierna per la classe 3 D secondaria primo grado, causa problemi tecnici.

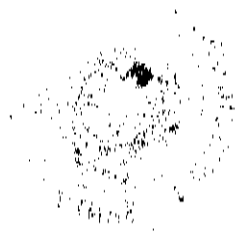
Si allega documento con rilevazione di sopraggiunto guasto tecnico.

Cordiali saluti

Sant'Anastasia, 19.05.2021



Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Adile Passaro



1. RAPPORTO INTERVENTO ENTERPRISE

Identificazione

N° TICKET FASTWEB | 5213385 | ID INTERVENTO | _____ | DATA | _____ |
N° TICKET IMPRESA | 307775 | ID INTERVENTO | _____ | DATA | 19.05.21 |

Obiettivo dell'intervento (Dati di riferimento)

Con la sottoscrizione del presente modulo, l'operatore che interviene per conto FASTWEB S.p.A. dichiara di essere stato informato, formato e addestrato circa le procedure da adottare al momento dell'ingresso nei luoghi del Cliente: le modalità di esecuzione delle lavorazioni, la natura dei rischi, le eventuali misure di prevenzione da adottare, la necessità di specifici dispositivi di protezione individuale (laddove necessaria l'integrazione a quelli già in possesso).

L'operatore dichiara inoltre di essere stato edotto dal Cliente, prima dell'ingresso nei luoghi di lavoro, circa i rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui andrà ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza da attuare.

(come previsto dal dlgs 81/08 e ss. mm. ll.).

Cliente: _____ Data: 19.05.2021
Per il cliente: _____ Per Fastweb: Venerio Quirico

Tecnologia

FIBRA SD-WAN ADSL WS CVP TDM ULL CPS WLR ALTRO: _____

Servizi

DATI FONIA VoIP FONIA TDM SERVIZI AGGIUNTIVI ALTRO: _____

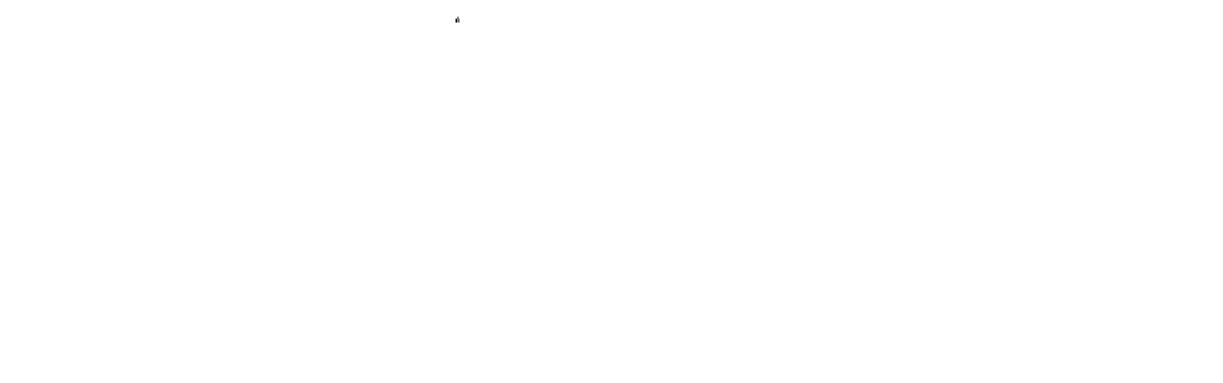
Direzione

COGNOME/RAGIONE SOCIALE: <u>COMUNE DI SANCTA ANASTASIA</u>	NOME/FORMA GIURIDICA: _____
INDIRIZZO: <u>VIA UMBERTO I, 13</u>	NUMERO _____
CITTA': <u>SANCTA ANASTASIA</u>	SCALA _____
_____	CAP _____
_____	PROVINCIA <u>NA</u>

Verifica dell'adempimento dei requisiti di sicurezza

Esito: Positivo Negativo
Note: _____

Descrizione Problema



Per il cliente: _____
 Cliente: W. B.
 Data: 19.05.2011
 Per Fastweb: Domènec Benabers

Con la sottoscrizione del presente modulo il Cliente dichiara e riconosce che il servizio è stato correttamente ripristinato, ed è perfettamente funzionante.



Impresa: _____
 Subfornitore: _____
 Cognome e Nome: _____



SOFT EQUIP. ESIST. SOSTA CON AMMORZO. ESISTENTE
 APPARATO GUASTO LATO TRASCOR.
 AN (GRU) FERT133A0FP, SN: (NEW) FRT 214A L2 BN
 LOCALI 8.23 APE, LOCALI 9.14 ANGELO ROCCO



Notes: _____

- Chiamata in uscita Positivo Negativo
- Ricezione chiamata Positivo Negativo
- Invia fax Positivo Negativo
- Ricezione fax Positivo Negativo
- Servizio Telefonico Supplementare Positivo Negativo



TEST SERVIZIO ESEMPLI Esito

Nota: _____
 Esito: Positivo Negativo



TEST PERFORMANCE

Nota: _____
 RAGGIUNGIUTA APPARATO Positivo Negativo



TEST SERVIZIO ESEMPLI