



## SCHEDA MEMORIA

Fascicolo/i in affidamento temporaneo presso l'Ufficio

---

Dati identificativi dei fascicoli:

Anno	Oggetto del fascicolo	Titolo/Classe/Numero collocazione/scaffale

Dipendente che effettua il prelievo

---

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Fascicoli restituiti

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_