**Format di verbale di riconsegna dei beni**

Prot. n. […]

**Oggetto:** Riconsegna beni

Il giorno […] del mese di […] dell’anno […], alle ore […], si procede, ai sensi dell’art. 35 del D.I. 28 agosto 2018, n. 129, a seguito dell’affidamento dei beni avvenuto con verbale del […] prot. n. […], alla riconsegna del materiale didattico, tecnico e scientifico del gabinetto/laboratorio/officina di […], risultante iscritto nel registro inventariale e indicato nell’elenco in allegato, tra:

* […], incaricato dal Dirigente Scolastico, in qualità di […], il quale dichiara:
* di cessare dall’incarico affidatogli per (*indicare la causa);*
* di riconsegnare i beni custoditi di cui all’elenco in allegato a seguito della verifica dell’esistente all’interno del reparto effettuata in contradditorio con il D.S.G.A. o con un suo incaricato;
* eventuali mancanze dei beni (*indicare la causa, la descrizione del bene, l’inventario di riferimento, il numero di riferimento, l’ubicazione del bene*);
* la presenza di eventuali beni obsoleti *(indicare la causa, la descrizione del bene, l’inventario di riferimento, il numero di riferimento, l’ubicazione del bene)*;

* **il D.S.G.A.** […], il quale riceve i beni affidati e restituiti di cui all’elenco in allegato.

Le operazioni sono terminate alle ore […].

**Per avvenuta consegna al D.S.G.A.:**

**Luogo e data**

**Il D.S.G.A.**

**L’affidatario**

**Allegato:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia inventario | Storico- artistico | Concesso da terzi | N. inventario | Sede | Ubicazione | Descrizione Bene | Valore |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |