

Progetto EDU-FOOTPRINT

RILEVAZIONE dei CONSUMI DI CARTA PER FOTOCOPIE

Referente prof. Fabio Caverzan

CLASSE Numero di studenti: Responsabili incaricati: 1)..... 2).....

Data di consegna	TIPOLOGIA	N° di fogli per studente	FORMATO	Fronte/Retro	OTTIMIZZAZIONI POSSIBILI (cosa si poteva fare)	NOTE (eventuali)
___/___/___	<input type="checkbox"/> Verifica <input type="checkbox"/> Schede <input type="checkbox"/> Circolari <input type="checkbox"/> Altro	_____	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Stampa fronte/retro <input type="checkbox"/> Riduzione del formato <input type="checkbox"/> Riduzione del numero di pagine <input type="checkbox"/> Altro:.....	..... ..... ..... .....
___/___/___	<input type="checkbox"/> Verifica <input type="checkbox"/> Schede <input type="checkbox"/> Circolari <input type="checkbox"/> Altro	_____	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Stampa fronte/retro <input type="checkbox"/> Riduzione del formato <input type="checkbox"/> Riduzione del numero di pagine <input type="checkbox"/> Altro:.....	..... ..... ..... .....
___/___/___	<input type="checkbox"/> Verifica <input type="checkbox"/> Schede <input type="checkbox"/> Circolari <input type="checkbox"/> Altro	_____	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Stampa fronte/retro <input type="checkbox"/> Riduzione del formato <input type="checkbox"/> Riduzione del numero di pagine <input type="checkbox"/> Altro:.....	..... ..... ..... .....
___/___/___	<input type="checkbox"/> Verifica <input type="checkbox"/> Schede <input type="checkbox"/> Circolari <input type="checkbox"/> Altro	_____	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Stampa fronte/retro <input type="checkbox"/> Riduzione del formato <input type="checkbox"/> Riduzione del numero di pagine <input type="checkbox"/> Altro:.....	..... ..... ..... .....
___/___/___	<input type="checkbox"/> Verifica <input type="checkbox"/> Schede <input type="checkbox"/> Circolari <input type="checkbox"/> Altro	_____	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Stampa fronte/retro <input type="checkbox"/> Riduzione del formato <input type="checkbox"/> Riduzione del numero di pagine <input type="checkbox"/> Altro:.....	..... ..... ..... .....
___/___/___	<input type="checkbox"/> Verifica <input type="checkbox"/> Schede <input type="checkbox"/> Circolari <input type="checkbox"/> Altro	_____	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Stampa fronte/retro <input type="checkbox"/> Riduzione del formato <input type="checkbox"/> Riduzione del numero di pagine <input type="checkbox"/> Altro:.....	..... ..... ..... .....

Data di consegna	TIPOLOGIA	N° di fogli per studente	FORMATO	Fronte/Retro	OTTIMIZZAZIONI POSSIBILI (cosa si poteva fare)	NOTE (eventuali)
___/___/___	<input type="checkbox"/> Verifica <input type="checkbox"/> Schede <input type="checkbox"/> Circolari <input type="checkbox"/> Altro	_____	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Stampa fronte/retro <input type="checkbox"/> Riduzione del formato <input type="checkbox"/> Riduzione del numero di pagine <input type="checkbox"/> Altro:.....	..... ..... ..... .....
___/___/___	<input type="checkbox"/> Verifica <input type="checkbox"/> Schede <input type="checkbox"/> Circolari <input type="checkbox"/> Altro	_____	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Stampa fronte/retro <input type="checkbox"/> Riduzione del formato <input type="checkbox"/> Riduzione del numero di pagine <input type="checkbox"/> Altro:.....	..... ..... ..... .....
___/___/___	<input type="checkbox"/> Verifica <input type="checkbox"/> Schede <input type="checkbox"/> Circolari <input type="checkbox"/> Altro	_____	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Stampa fronte/retro <input type="checkbox"/> Riduzione del formato <input type="checkbox"/> Riduzione del numero di pagine <input type="checkbox"/> Altro:.....	..... ..... ..... .....
___/___/___	<input type="checkbox"/> Verifica <input type="checkbox"/> Schede <input type="checkbox"/> Circolari <input type="checkbox"/> Altro	_____	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Stampa fronte/retro <input type="checkbox"/> Riduzione del formato <input type="checkbox"/> Riduzione del numero di pagine <input type="checkbox"/> Altro:.....	..... ..... ..... .....
___/___/___	<input type="checkbox"/> Verifica <input type="checkbox"/> Schede <input type="checkbox"/> Circolari <input type="checkbox"/> Altro	_____	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Stampa fronte/retro <input type="checkbox"/> Riduzione del formato <input type="checkbox"/> Riduzione del numero di pagine <input type="checkbox"/> Altro:.....	..... ..... ..... .....
___/___/___	<input type="checkbox"/> Verifica <input type="checkbox"/> Schede <input type="checkbox"/> Circolari <input type="checkbox"/> Altro	_____	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Stampa fronte/retro <input type="checkbox"/> Riduzione del formato <input type="checkbox"/> Riduzione del numero di pagine <input type="checkbox"/> Altro:.....	..... ..... ..... .....
___/___/___	<input type="checkbox"/> Verifica <input type="checkbox"/> Schede <input type="checkbox"/> Circolari <input type="checkbox"/> Altro	_____	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Stampa fronte/retro <input type="checkbox"/> Riduzione del formato <input type="checkbox"/> Riduzione del numero di pagine <input type="checkbox"/> Altro:.....	..... ..... ..... .....
___/___/___	<input type="checkbox"/> Verifica <input type="checkbox"/> Schede <input type="checkbox"/> Circolari <input type="checkbox"/> Altro	_____	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Stampa fronte/retro <input type="checkbox"/> Riduzione del formato <input type="checkbox"/> Riduzione del numero di pagine <input type="checkbox"/> Altro:.....	..... ..... ..... .....