

Al sig. Dirigente Scolastico
Prof. Ssa Rita Brenca
dell'Istituto Omnicomprensivo di Piaggine
Via Sayalonga
email – saic829003@istruzione.it

RICHIESTA TABLET IN COMODATO D'USO GRATUITO TEMPORANEO - DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA

Io sottoscritto/a _____, nato/a il ____ / ____ / ____
a _____ (____), residente in _____ (____),
via _____ N° ____ e domiciliato in _____ (____),
via _____ N° _____, Tel: _____
email: _____ genitore del seguente alunno iscritto presso il Vostro Istituto:
Alunno/a _____
Scuola (____)Infanzia (____)Primaria (____) Scuola sec. di I grado
classe ____ sez. ____

Chiede

di volere ricevere, in comodato gratuito, dall'I.O. di Piaggine il dispositivo informatico (tablet) preposto ai fini didattici, sotto la mia responsabilità riguardo all'utilizzo corretto e alla conservazione integra dello stesso. Mi impegno a restituirlo, al termine delle attività didattiche, presso la Sede Centrale di Piaggine oppure presso la Sede di Bellosguardo e/o Sacco e a rimborsare la scuola per l'intero valore di acquisto in caso di danneggiamento parziale o totale dello stesso, sia dal punto di vista fisico che delle funzionalità, dovuto ad un incauto utilizzo e/o conservazione.

Il sottoscritto si impegna a sottoscrivere il contratto di affidamento di bene ad uso gratuito

Luogo e data, _____

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci
