



**Istituto Comprensivo "MASSARI-GALILEI"**  
**Secondaria ad indirizzo musicale**

Sede MASSARI - via Petrerà, 80 - Tel. 0808653300 / 0805617219

Sede GALILEI - via Di Tullio, 67 - Tel. 0808757234

Sede MONTELO - via De Gemmis, 13 - Tel. 0808835888  
70124 - BARI



PEO: [baic818001@istruzione.it](mailto:baic818001@istruzione.it)

Codice Fiscale 80023710728

PEC: [baic818001@pec.istruzione.it](mailto:baic818001@pec.istruzione.it)

Codice univoco IPA: UF5RO8

Sito web: [www.icmassarigalilei.edu.it](http://www.icmassarigalilei.edu.it)

Codice Ministeriale BAIC818001

*Programma Operativo Complementare "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I - Istruzione - Fondo di Rotazione (FdR). Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi Azione 10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.) con particolare riferimento al primo ciclo e al secondo ciclo e anche tramite percorsi on-line.*

CUP: J91D20000160001

CNP: 10.2.2A-FSEPON-PU-2020-271

MODULO: La scuola per tutti

**OGGETTO: RESTITUZIONE DISPOSITIVO DIGITALE ASSEGNATO IN  
COMODATO D'USO**

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la scuola  
primaria/secondaria dell'Istituto Comprensivo "Massari-Galilei" classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_  
in data odierna riconsegna presso gli uffici di segreteria il sussidio didattico

Marca e modello \_\_\_\_\_

N. Seriale \_\_\_\_\_

Accessori \_\_\_\_\_

ricevuto in comodato d'uso gratuito per le attività di didattica digitale integrata.

Dichiara che il dispositivo viene riconsegnato alla scuola perfettamente funzionante e nello stesso stato in cui è stato affidato all'alunno/a completo dell'imballaggio originario e di tutto il materiale di accompagnamento del bene stesso, consapevole che l'amministrazione lo farà verificare dal tecnico informatico e potrà essere richiamato se si evidenziano danneggiamenti o malfunzionamento dello stesso.

OVERO

Dichiara che il dispositivo presenta i seguenti problemi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bari, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_