



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

Codice Fiscale 80023710728

PEC: baic818001@pec.istruzione.it

Codice univoco IPA: UF5RO8

Sito web: 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
