Scuola Secondaria Primo Grado Statale "G. A. CESAREO"
Via G. Paratore, 36 - 90124 PALERMO
Cod. fisc. 80015200829 - Codice uff. Servizio: 446 - CU: UFLOC6 - Tel. 091/ 444700
e-mail: pamm00700n@istruzione.it - pamm00700n@pec.istruzione.it
***sito internet:* www.scuolasecondariaprimogradocesareo.edu.it**

Scuola Sec. I grado " G.A.CESAREO "
Prot. 0008158 del 28/06/2021
06-11 (Uscita)

A TUTTI GLI ALUNNI E, PER LORO TRAMITE, AI RISPETTIVI GENITORI
AL PERSONALE DOCENTE/AL PERSONALE ATA
AL SITO WEB
AGLI ATTI DELL'ISTITUTO

CIRCOLARE N° 251

OGGETTO: Restituzione tablets concessi in comodato d'uso

Si comunica che i genitori degli alunni delle Classi Terze dovranno restituire i tablets ricevuti dagli/dalle alunni/e con contratto di comodato d'uso previa comunicazione da parte degli Uffici di Segreteria.

Tutti i dispositivi saranno sottoposti ai controlli di funzionalità da parte del personale all'uopo preposto.

Si allega alla presente Circolare il modulo da consegnare correttamente compilato in ogni sua parte all'atto della restituzione del tablet.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO,
Prof. Nunzio Speciale
(Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "G. A. CESAREO"

PALERMO

DICHIARAZIONE DI RESTITUZIONE TABLET

Il/la Sig./Sig.ra …… nato/a .....(….) il ……, residente in …….. cap …… via/piazza n. …….....

C. F. ……..……..Documento d'identità tipo ……

n.ro ……genitore dell'alunno/a …….

iscritto/a alla classe…….. sez .....per l'a.s. 2020-21, denominato **comodatario.**

DICHIARA

- nella sua qualità di comodatario, di restituire in data odierna il tablet utilizzato dal figlio/a;

Descrizione del bene	**Quantità**	**Numero seriale**
	1	

- di restituire il tablet nell'imballo originale, completo di alimentatore, cavo di alimentazione;

- di restituire il tablet e gli accessori in buone condizioni di funzionamento al netto del normale deperimento dovuto ad un corretto uso.

Note: (a cura del personale preposto):

_____

_____

_____

_____

Palermo, _____

Firma del dichiarante,