Al Dirigente dell’IC Don Milani Novate

 DICHIARAZIONE DI RESTITUZIONE TABLET

|  |
| --- |
| Il sottoscrittoSig./Sig.ra  |
| Genitore dell’alunno/a  |
| Iscritto/a alla classe  |
|  |

 **DICHIARA**

1. nella sua qualità di comodatario, di restituire in data odierna il tablet utilizzato dal figlio/a seriale numero:

2. di restituire il tablet nell’imballo originale, completo di alimentatore, cavo di alimentazione

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

Novate Milanese,

 Firma

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

Riservato alla scuola:

Per ricevuta note:

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