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:

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