

***Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca***

# ISTITUTO COMPRENSIVO N. 3 *Giuseppe Prati – “Don Pippo”*

**Via G. Lambertelli, 12 – 47122 FORLI’ (FC)**

**Tel. 0543/721072 – 0543/32019 - Fax 0543/792924**

e-mail: [foic82400e@istruzione.it](mailto:foic82400e@istruzione.it) PEC: [FOIC82400E@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:FOIC82400E@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Codice Fiscale: 92089380403 – Codice Meccanografico: FOIC82400E

<http://www.ic3forli.edu.it>

Codice Univoco: UFVPOJ

**MODULO RICHIESTA IN COMODATO D’USO DI ATTREZZATURE TECNICHE/AUSILI DIDATTICI**

Il/la **Sig./Sig.ra** *(cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

## codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**genitore dell’alunno/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** frequentante la scuola

## Primaria “G. Bersani” - Forlì - classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

## Primaria “L. Valli” – Carpinello (Fc) - classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

## Secondaria di I grado “Orceoli” - Forlì - classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

* + in situazione di **Handicap □** sì **□** no

## con diagnosi **D.S.A**. **□** sì **□** no

* + con P.D.P. **B.E.S.** *(bisogni educativi speciali*) **□** sì **□** no
  + in situazione di disagio economico **□** sì **□** no
  + altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*di seguito indicato* ***COMODATARIO****,*

# CHIEDE

**DI RICEVERE IN COMODATO D’USO GRATUITO PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A IL SEGUENTE MATERIALE TECNOLOGICO DI PROPRIETÀ DELLA SCUOLA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione ausilio** | **Categoria** | **MOTIVAZIONE** |
| * **NOTEBOOK**   **CON CARICABATTERIE**   * **TABLET**   **CONCARICABATTERIE**   * **CHIAVETTA USB**   **CON SIM**   * **SIM** | **Dispositivo tecnologico**  **Dispositivo tecnologico**  **Dispositivo connettività**  **Dispositivo connettività** |  **facilitare l'apprendimento**   **consentire l’accesso alla didattica a distanza** |

NOTE DELLA FAMIGLIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto dichiara che:

* utilizzerà il bene custodendolo e conservando con diligenza;
* non concederà a terzi il godimento del bene;
* restituirà il bene scolastico entro la data individuata dalla Scuola nel contratto di Comodato e comunque non oltre il termine dell’anno scolastico 2019/2020 **(30 giugno 2020);**
* alla scadenza del contratto restituirà il bene in perfette condizioni di funzionamento, presso la Segreteria dell’Istituto, *Via G. Lambertelli, 12 – Forlì;*
* **ripristinerà a proprie spese il bene danneggiato ovvero rimborserà l’Istituto in caso di furto o smarrimento tenendo come riferimento il valore di mercato del bene.**

Forlì,

IL GENITORE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Barbara Casadei Firmato digitalmente*