Al Dirigente Scolastico

I.C. Civitella San Paolo

Via Umberto I°

Civitella San Paolo RM

DICHIARAZIONE DI RESTITUZIONE TABLET

**Il sottoscritto**

 Sig./Sig.ra

Genitore dell’alunno/a

Iscritto/a alla classe

Anno scolastico

**DICHIARA**

1. nella sua qualità di comodatario, di restituire in data odierna il tablet utilizzato dal figlio/a;
2. di restituire il tablet nell’imballo originale, completo di alimentatore e cavo di alimentazione, nonché della scheda sim eventualmente posseduta;
3. di restituire il tablet e gli accessori in buone condizioni di funzionamento al netto del normale deperimento dovuto ad un corretto uso;

**ACCONSENTE**

1. che il tablet posseduto in comodato d’uso sarà ispezionato da apposito personale tecnico al fine di valutarne l’effettiva integrità, solo dopo la sanificazione e comunque non in presenza del genitore stesso. In caso in cui venissero riscontrati dei guasti al sistema del tablet e/o agli accessori annessi, sarà inviata al genitore apposita documentazione
2. Altro:

Data

Firma del dichiarante

Parte riservata all’ufficio:

Ricevuto in data:

L’Assistente amministrativa:

Timbro della scuola