|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [http://www.tesisnet.it/wp-content/uploads/2015/06/Logo_pon.jpg](http://www.google.it/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0CAcQjRxqFQoTCOK2sszB6ccCFUjSGgodoVIG2w&url=http://www.tesisnet.it/fondi-strutturali-europei-pon-2014-2020/&psig=AFQjCNHSvHGADxzn_YR4Yau6ddCRM) | | |
|  | **Istituto Comprensivo Statale**  **“A. Casalini”**  Via Lazio,3  74020 S. Marzano di S.G. (TA)  Centralino 099/2220177  C.F.: 90121500731  C.M. TAIC822009  Email:taic822009@istruzione.gov.it  P.E.C: taic822009@pec.istruzione.it  Sito internet: [www.iccasalini.edu.it](http://www.iccasalini.edu.it)  Codice IPA: istsc\_taic822009  **Codice univoco: UFVSTX** | Test Center ECDL  **Valutazione e Miglioramento Invalsi**  **Erasmus+** |

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI PER LA DAD

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………..…………..………… genitore/tutore

dell’ alunno/a …………………………………………………………………………………………………..

Scuola (primaria/secondaria) ………………………………………….classe ……………………………

CHIEDE

Che all’alunno/a possa essere concesso un dispositivo per la DAD.

Dichiara che il numero dei figli frequentanti l’istituto Casalini è :\_\_\_\_\_\_\_

Alla presente allega modello ISEE e documento di riconoscimento

San Marzano di S.G., lì ………………………

FIRMA

…………………………..