|  |
| --- |
| http://www.tesisnet.it/wp-content/uploads/2015/06/Logo_pon.jpg |
|  | **Istituto Comprensivo Statale****“A. Casalini”**Via Lazio,3 74020 S. Marzano di S.G. (TA)Centralino 099/2220177C.F.: 90121500731C.M. TAIC822009Email:taic822009@istruzione.gov.itP.E.C: taic822009@pec.istruzione.itSito 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

…………………………..