

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
n. 1 Riccione

Il/la sottoscritto/a _____ Email _____ cell. _____ in servizio
nell'a.s. 202__/202__ in questo Istituto Comprensivo in qualità di docente T.I. T.D. presso la scuola
 scuola dell'infanzia "A. Savioli" - scuola primaria San Lorenzo A. Brandi – scuola secondaria di I grado
 sede via Einaudi sede via Mantova

CHIEDE

l'autorizzazione ad utilizzare

Cellulare Tablet Computer

per svolgere durante le ore di lezione:

- Progetti
- Attività di studio/ricerca nella disciplina
- Regolare utilizzo del libro di testo in formato digitale

Riccione, __/__/____ Firma del docente _____

Il Dirigente scolastico, vista l'istanza sopra esposta

- AUTORIZZA
- NON AUTORIZZA

Il docente ad utilizzare, a scopo didattico, il dispositivo personale sopra indicato, esonerando la scuola da qualsiasi responsabilità rispetto a smarrimento o danneggiamento del dispositivo. Il docente si assume inoltre ogni responsabilità civile e penale per l'uso improprio dello strumento e delle conseguenze che ne possono derivare.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Nicola Tontini