



Ministero dell'Istruzione e del merito

Ufficio Scolastico Provinciale per la Campania

Istituto Comprensivo Statale 2 "A. Ciccone"

Scuola dell'infanzia – primaria – secondaria di I grado

Via L. Sciascia, 33 - 80039 - SAVIANO (NA) - Tel. 081/8201002

Codice meccanografico NAIC8FH007- C.F.: 92044630637

e-mail: naic8fh007@istruzione.it naic8fh007@pec.istruzione.it

sito web: www.ic2ciccone.edu.it

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale 2 "A.Ciccone"

OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO STRUMENTI INFORMatico-DIGITALI

 I sottoscritt_

Docente con contratto a Tempo DeterminatoTempo Indeterminato,
in servizio presso codesto Istituto Comprensivo per l'insegnamento di
..... presso la Scuola.....
plesso di nel corrente Anno Scolastico _____.

RICHIEDE

L'utilizzo di tablet / pc portatile per l'alunn_ della classe
sezione necessario per l'integrazione scolastica dell'alunno/a.

A tal fine, dichiara di possedere le competenze necessarie richieste per la gestione dello strumento informatico che si svolgerà sotto la sua diretta guida e sorveglianza.

Il docente si assume la responsabilità dell'uso corretto dello strumento informatico ed indicherà eventuali malfunzionamenti, inoltre riporrà ogni volta lo strumento informatico in luogo sicuro.

Saviano, _____

Il Docente