**VERBALE RESTITUZIONE DISPOSITIVI PRESTATI PER DAD**

Il giorno……… del mese di…………alle ore……. il signor / la signora…………………………..,

genitore/ familiare dell’ alunno / a ……………………della classe / sezione……………della

Scuola Infanzia / Primaria / Secondaria dell’I.C. Poliziano

Consegna il dispositivo……………………………… ,N/S…………………………………………….

Al signor / alla signora…………………………………………………………………………………

Firma

…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “A. POLIZIANO”**  Viale Morgagni n. 22 – 50134 FIRENZE  Tel. 055/4360165 – FAX 055/433209 –  C.M. FIIC85700L – C.F. 94202800481  e-mail: [fiic85700l@istruzione.it](mailto:fiic85700l@istruzione.it) pec: [fiic85700l@pec.istruzione.it](mailto:fiic85700l@pec.istruzione.it)  sito [http://www.icpoliziano.gov.it](http://www.icpoliziano.gov.it/) |  |

**VERBALE RESTITUZIONE DISPOSITIVI PRESTATI PER DAD**

Il giorno……… del mese di…………alle ore……. il signor / la signora…………………………..,

genitore/ familiare dell’ alunno / a ……………………della classe / sezione……………della

Scuola Infanzia / Primaria / Secondaria dell’I.C. Poliziano

Consegna il dispositivo……………………………… ,N/S…………………………………………….

Al signor / alla signora…………………………………………………………………………………

Firma

………………………………….

…………………………………..