

 **ISTITUTO COMPRENSIVO G. LA PIRA – D. GENTILUOMO MESSINA**

**Via Gerobino Pilli - Camaro - Messina tel. 090/673223**

**C.F. 97093530836 - e** [**-mail:meic864003@istruzione.it**](mailto:meic864003@istruzione.it)

**Sito web:** [**www.iclapiragentiluomo.edu.it**](http://www.iclapiragentiluomo.edu.it/) **Pec:** [**meic864003@pec.istruzione.it**](mailto:meic864003@pec.istruzione.it)

**MODULO DI RICHIESTA SUSSIDI TECNOLOGICI**

**per l’inclusione di alunni con Bisogni Educativi Speciali**

(Disabilità, Disturbi Specifici di Apprendimento e altri Bisogni Educativi Speciali)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_INSEGNANTE A TEMPO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IN SERVIZIO PRESSO CODESTO ISTITUTO NEL PLESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

LA CONCESSIONE IN COMODATO D’USO DEL SEGUENTE SUSSIDIO, IMPEGNANDOSI A CUSTODIRLO CON LA DOVUTA DILIGENZA E A GARANTIRNE UN USO APPROPRIATO.

|  |
| --- |
| **TIPOLOGIA** |
| **Pc portatile Tablet** |

**PER L’ALUNNO/A**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome (indicare solo iniziali) |  |
| Ordine Scolastico |  |
| Classe e Sezione |  |
| Tipologia (BES-DSA-ADHD-H) |  |
| Diagnosi (se presente) |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Docente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*A cura degli Uffici di Segreteria*

SI CONSEGNA

Al docente richiedente in data………………………………………………..il seguente dispositivo:

(tipologia)……………………………………………………………………………..N° Inventario…………………………………..

N° Serie………………………… da restituire entro il termine delle attività didattiche.

Firma docente per ricevuta