

**Centro Territoriale di Supporto
Scuola polo - Livorno**

Nuove tecnologie e Disabilità

COMODATO D'USO GRATUITO
MODULO DI RESTITUZIONE DI AUSILI TECNOLOGICI
SPECIFICI
per l'integrazione di alunni con Bisogni Educativi Speciali

L'Istituzione scolastica _____ Indirizzo Via _____ email _____

Dirigente Dott./Dott.ssa _____

Docente Referente _____

Restituisce il/i seguente/i bene/i:

<i><u>Supporto/ausilio numero inventario</u></i>	<i><u>Breve descrizione</u></i>	<i><u>Codice e titolo del progetto</u></i>

Stato del/i bene/i restituito/i: _____ (es. "In buone condizioni,")

Luogo e data _____

Il Dirigente scolastico
Dott./Dott.ssa

Il Docente referente

Per avvenuta consegna

Il Dirigente del CTS
Dott. Rino Bucci
