|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “S.G. BOSCO”(SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO)C.F.90041710949 – C.M. ISIC83400D |  |
| Via G. Falcone eP- Borsellino Magistrati86170 ISERNIA | 0865 19982440865 50889 | e-mail:isic83400d@istruzione.itpec: isic83400d@pec.istruzione.it |

**COMODATO D’USO GRATUITO**

**MODULO DI RESTITUZIONE DI AUSILI TECNOLOGICI SPECIFICI**

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

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

Istituto Comprensivo Statale San Giovanni Bosco di Isernia – Indirizzo Via G.Falcone e P.Borsellino Magistrati, 86170 Isernia Tel. 0865 1998244 email isic83400d@istruzione.it Dirigente assegnatario Dr. Giuseppe Posillico Docente sub-assegnatario Ins. …………………………………………………...

**Bene/i restituito/i**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Supporto/ausilio******Codice SIVA*** | ***Breve descrizione*** | ***numero inventario*** | ***In uso all’alunno/a (sigla- classe) e docente*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Stato del/i bene/i restituito/i : ………….………………………………………………………**.... (es. “In buone condizioni, .....)

Il/La Dirigente Scolastico dott./dott.ssa ....................................................... riconsegna gli ausili concessi in comodato d’uso gratuito dall’I.C.S. “San Giovanni Bosco”in uso durante l’anno scolastico 20………../20……….....

Per avvenuta consegna

Isernia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dirigente scolastico assegnatario Il Docente sub-assegnatario Il Dirigente CTS

 Dott./Dott.ssa ........... Dr. Giuseppe Posillico

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