

Al Dirigente Scolastico de
I. C. 3 "don Peppe Diana"

Oggetto: Autorizzazione a.s. ___ / ___

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di docente della/e
classe/sezione _____ della Scuola _____

chiede,

per l'anno scolastico in corso, l'autorizzazione ad adoperare supporti di memoria personali
rimovibili nei dispositivi messi a disposizione dall'I.S. contenenti file di supporto alla proget-
tazione didattica:

Pen drive

cd rom

dvd

Caricare il /i seguente/i sw didattico/i _____

A tale scopo, il/la scrivente si impegna a:

- verificare sistematicamente l'integrità dei supporti adoperati al fine di non danneggiare le strumentazioni scolastiche;
- provvedere per conto proprio al ripristino degli eventuali danni arrecati anche inconsapevolmente alle strumentazioni scolastiche per tali usi, qualora il Dirigente Scolastico ne ravvisasse la necessità.

Portici, ___ / ___ / ___

(il docente richiedente)