|  |
| --- |
| **Dati per richiesta tablet in comodato d’uso – far pervenire a baic86600a@istruzione.it** |
| **Cognome/nome alunno** | **Classe/sez/ordine scuola****Es. 1^A/primaria** | **Ha connessione****SI/NO** | **Partecipa Didattica A Distanza****SI/NO/a VOLTE** | **ISEE 2019****autodichiarato** | **indirizzo** | **Numero telefono** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Altre richieste o informazioni che si intendono dare:** |

 Firma del genitore