|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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