

I.C. parco degli Acquedotti
MODULO DI CONSEGNA DISPOSITIVO DIGITALE (iPad)

DATI DEL DOCENTE

- Nome e Cognome:
 - Insegnamento / Classe di concorso:
 - Sede di servizio:
 - Email istituzionale:
-

DATI DEL DISPOSITIVO CONSEGNATO

- Tipo di dispositivo:
- Modello: **iPad (9th Generation)**
- Numero di serie (Serial Number):
- Accessori forniti:
 - ☐ Caricabatterie
 - ☐ Cavo USB
 - ☐ Custodia
 - ☐ Altro: _____
- Stato del dispositivo al momento della consegna:
 - ☐ Nuovo
 - ☐ Usato - Buone condizioni
 - ☐ Usato - Con segni di usura
 - ☐ Note: _____

DICHIARAZIONE DEL DOCENTE

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto in data odierna dall'Istituto il dispositivo sopra descritto.

Si impegna a:

- Utilizzare il dispositivo esclusivamente per fini didattici e professionali.
- Custodirlo con cura e restituirlo in buone condizioni al termine del periodo d'uso o su richiesta della scuola.
- Segnalare tempestivamente eventuali malfunzionamenti o danni.
- Non cedere il dispositivo a terzi senza autorizzazione.

In caso di furto, smarrimento o danno grave, si impegna a fornire regolare denuncia e seguire le indicazioni dell'Istituto.

DATA DI CONSEGNA:

FIRMA DEL DOCENTE: _____

FIRMA DEL CONSEGNATARIO (referente scolastico):
