Milano,

**Modulo richiesta tablet a.s. 2018-2019**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di poter usufruire di un tablet in comodato d’uso per l’a.s. 2018-2019.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

 Firma

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