

 <p>Vicenza Centro Territoriale Di Supporto Tecnologie Assistive</p> <p>Succursale: strada Sant'Antonino, 32 - tel. 0444 929207 Cell.3925724136 Mail: ctsvicenza@almerico.edu.it</p>		<p align="center">ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE</p> <p align="center">Istruzione professionale: - Servizi Commerciali; - Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità alberghiera</p> <p align="center">Istruzione tecnica: - Turismo</p> <p align="center">Istruzione per adulti/serale</p> <hr/> <p align="center">Sede centrale: via Baden Powell, 33 tel. 0444 294320 Succursale: strada Sant'Antonino, 32 - tel. 0444 929207 36100 VICENZA www.almerico.edu.it - viis01600r@istruzione.it</p>
--	---	--

MODULO D

RICONSEGNA AUSILI/SUSSIDI IN COMODATO

Il/ Dirigente/Dsga/Docente/Collaboratore scolastico _____

Dirigente/Dsga/Docente/Collaboratore scolastico presso l'Istituto _____

telefono _____, E-mail (codice meccanografico) _____@istruzione.it,

Riconsegna in Data _____, i seguenti ausili/sussidi dati all'alunno _____:

- ❖ _____;
- ❖ _____;
- ❖ _____;
- ❖ _____;
- ❖ _____;
- ❖ _____;
- ❖ _____;
- ❖ _____;

Individuati come: Richiesta comodato del _____

Comodato progetto n. _____ (grad. 17/18) del _____

Comodato progetto n. _____ (grad. 18/19) del _____

Comodato progetto n. _____ (grad. 21/22) del _____

Comodato progetto n. _____ (grad. 22/23) del _____

*Firma per riconsegna Ausili/Sussidi

*Firma Operatore Cts

