**ISTITUTO COMPRENSIVO “DON LIBORIO PALAZZO-SALINARI”**

**75024 MONTESCAGLIOSO (MT) - RIONE M. POLO, snc**

**C.F. 93049170777 –C.M. MTIC823003 Tel. 0835/207109**

 **e mail:** **MTIC823003@istruzione.gov.it**Sito:[www.icmontescaglioso.edu.it](http://www.icmontescaglioso.edu.it)

**PEC:** **MTIC823003@PEC.ISTRUZIONE.IT**

**RICHIESTA DI COMODATO D’USO**

Il/La sottoscritto/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  nat\_\_\_\_ a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** e residente a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**in via **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Cod. Fisc. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* (\_\_) in qualità di **genitore/tutore/esercente la patria potestà sull’alunno minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dichiaro in qualità di comodatario,

A.     di ricevere in data odierna **notebook marca ACER MOD. Travel Mate Spin B,** completo di alimentatore, n° di inventario **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** n° di serie **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**di proprietà dell’Istituto comprensivo Palazzo-Salinari ” e catalogato nel patrimonio di questo Istituto (**Da compilare a cura della scuola).**

B.    di sottoscrivere la presente dichiarazione dopo avere avuto l'opportunità di verificare la completezza del materiale ricevuto in consegna, la sua corretta funzionalità, nonché l'assenza di vizi tali da rendere il bene non idoneo al suo pieno utilizzo o tali da arrecare pregiudizio e danni a chi se ne serva.

C.    di accettare in tutte le sue parti il contratto di comodato d’uso.

Montescaglioso , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                  Il comodatario

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

Dirigente scolastico

Prof.ssa Carmelina GALLIPOLI

f.to digitalmente ai sensi del CAD e ss.mm.ii.