## **Scheda PR**

## **PROROGA -RESTITUZIONE**

*(da consegnare al CTS al momento della restituzione/proroga dell’ausilio)*

**DATI SCUOLA**

**Denominazione** Fare clic qui per immettere il testo. **Indirizzo** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Codice Meccanografico** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Emai**l \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Tel:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI DEL PROGETTO DI RIFERIMENTO**

Titolo del Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente Referente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ELEMENTI RELATIVI AL BENEFICIARIO/I DEL PROGETTO**

Alunno destinatario (iniziali) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe Frequentata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diagnosi (citare codice nosografico ICD10) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI AUSILIO RICHIESTO**

Unità \_\_\_\_\_ Tipologia del sussidio richiesto (COD ISO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. inventario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome ausilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tipo di ausilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI PROROGA / RESTITUZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firmatario del contratto di comodato d’uso a titolo gratuito stipulato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]  CHIEDE il rinnovo del comodato d’uso dell’ausilio sopra specificato** | **[ ]  NON si chiede il rinnovo del comodato d’uso[[1]](#endnote-1)**[ ]  per trasferimento o passaggio dell’alunno presso altro Istituto; Fare clic per immettere il nuovo Istituto [ ]  perché l’ausilio non è più utile all’alunno [ ]  perché l’alunno è uscito dal percorso scolastico |
|  |  |

**Luogo e data Firma DS**

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

1. I sussidi didattici presi in comodato d’uso, con scadenza al 30/06/2020 dovranno essere restituiti, previo appuntamento da concordare con l’assistente amministrativo Lopriore al n. 0881/633515. Si ricorda, inoltre, che i sussidi devono essere integri, completi in ogni loro parte e restituiti nelle loro confezioni originali. [↑](#endnote-ref-1)