

**DICHIARAZIONE DI RESTITUZIONE DI AUSILIO TECNOLOGICO SPECIFICO**

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_, nato/aa \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_,  
docente presso la scuola \_\_\_\_\_  
dichiara di aver restituito il \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_

Presso il CTS la Spezia in via Napoli, 142.

La Spezia \_\_\_\_\_

in fede,

Firma

\_\_\_\_\_

In seguito al controllo le operatrici del CTS dichiarano che il dispositivo consegnato è \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_