I S T I T U T O C O M P R E N S I V O S T A T A L E

di Scuola dell’ Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado

**“ G. G A R I B A L D I – G. PAOLO II”**

S A L E M I (TP)

Al Dirigente Scolastico

 Al DSGA

**Oggetto: Richiesta materiale didattico alunni DVA**

La/il sottoscritta /o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,in servizio presso codesto istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 20\_\_ /20\_\_

CHIEDE

l’acquisto del seguente materiale per le necessità didattiche inerenti all’inclusione dell’ alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUANTITÀ** | **DESCRIZIONE** | **RIVENDITORE** | **PAG.** | **CODICE** | **COSTO UNITARIO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| IMPORTO COMPLESSIVO |  |

Salemi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il docente[[1]](#footnote-1)

Una volta compilato, il modulo può essere inviato alla segreteria tramite la posta elettronica: icgaribaldisalemisostegno@gmail.com

1. Scrivere il nome del docente. [↑](#footnote-ref-1)