******

Fondo Sociale Europeo M.I.M. Regione Sicilia

# ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO

### «G.FALCONE»

**C.F. 81002670875 – Cod. Min. CTIC81600V**

**Via Cesare Battisti, 12 -95021 ACICASTELLO (CT)Tel:095274644 – Fax:095274789**

**Indirizzo email:** **ctic81600v@istruzione.it****Indirizzo PEC:****ctic81600v@pec.istruzione.it**

[**www.icsfalconeacicastello.it**](http://www.icsfalconeacicastello.it)

**Codice univoco per la fatturazione elettronica: UFILQU**

**Modulo restituzione strumento concesso in comodato d’uso gratuito**

In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la/il sig.ra/sig. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, in qualità di comodatario, provvede a restituire il bene:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione** | **N° di serie** | **N° di inv.** | **Valore** | **Note** |
|  |  |  |  |  |

* Lo strumento è funzionante SI NO
* Il dispositivo presenta ammaccature e/o danneggiamenti non presenti ed annotati sul contratto al momento della consegna SI NO

Se sì indicare il punto e descrivere il danneggiamento / malfunzionamento

* Le ammaccature/danneggiamenti sono dovute alla normale usura SI NO

Per quanto sopra, si provvede a riprendere in carico il dispositivo sopra indicato che risulta funzionante, in normali condizioni d’uso e completo degli accessori forniti al momento della consegna (mouse, caricabatterie, custodie/borse, ecc.).

Ovvero,

non si provvede a riprendere in carico il dispositivo sopra indicato per le seguenti motivazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’incaricato a gestire la restituzione

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

IL COMODATARIO

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

Visto del DSGA **Dott.ssa Pisano Maria Luisa** in qualità di consegnatario dei beni mobili dell’Istituto ai sensi dell’Art. 30 del DI 129/2018.

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