



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



Unione europea
Fondo sociale europeo

LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GALLOTTA"

Via Caduti di Bruxelles - Cap.84025 -Eboli (SA) - Tel. 0828/367503 Fax. 0828/361789
C.F. 82003690656 - Codice mecc. SAPS01000G - c.c.p.13581848 - sito: www.liceogallotta.edu.it
e-mail: liceogallotta@virgilio.it SAPS01000G@ISTRUZIONE.IT p.e.c.: SAPS01000G@PEC.ISTRUZIONE.IT

Prot. 3975 del 28/10/2020

**Ai genitori interessati
Agli studenti interessati
e p.c. Ai docenti**

Al sito Web

Oggetto: Didattica Digitale Integrata - Concessione SIM connessione dati - 100Giga per 6 mesi .

Facendo seguito alla nota prot. 3296 del 26/09/2020 , avente ad oggetto "Concessione in comodato d'uso gratuito devices didattici di proprietà dell'Istituto" , atteso che il diritto allo studio costituisce **un diritto in negoziabile** , con la presente, quanti in indirizzo sono invitati a produrre istanza relativa all'oggetto, utilizzando l'allegato modello.

Si precisa che sarà cura della scrivente Istituzione trasmettere l'elenco degli interessati , al Centro TIM di viale Amendola 16- Eboli , presso il quale le SS.LL. dovranno recarsi per il ritiro del dispositivo in parola previa sottoscrizione modulo intestatario (genitore nel caso di alunno minorenni) .

Considerata la valenza dell'iniziativa , si confida nella collaborazione dei docenti per la più ampia diffusione della presente.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Anna Gina Mupo
Documento firmato digitalmente ai sensi del Cad e
normativa correlata



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



Unione europea
Fondo sociale europeo

LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GALLOTTA"

Via Caduti di Bruxelles - Cap.84025 -Eboli (SA) - Tel. 0828/367503 Fax. 0828/361789

C.F. 82003690656 - Codice mecc. SAPS01000G - c.c.p.13581848 - sito: www.liceogallotta.edu.it

e-mail: liceogallotta@virgilio.it SAPS01000G@ISTRUZIONE.IT p.e.c.: SAPS01000G@PEC.ISTRUZIONE.IT

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico
A. Gallotta Eboli

Oggetto: Concessione **SIM** Connessione dati - **100 Giga per 6 mesi** .

- Il/la sottoscritto/a _____ nat/a a _____
il _____ genitore dell'alunno _____
frequentante la classe _____
- il/la sottoscritto/a _____ studente/ssa maggiorenne
nato a _____ il _____ frequentante la classe _____

CHIEDE

la concessione della scheda di cui all'oggetto.

Luogo e data

Firma
