

	ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"	
	DONAZIONI	

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
IC - A.B.SABIN

Il/La sottoscritt_____

residente in _____ prov. (____),

tel. _____ email _____.

CHIEDE

Di poter donare all'I.C. "**A.B. Sabin**"

Quantità	Descrizione (Modello, Marca)	Valore stimato

DICHIARO

Che quanto donato è perfettamente funzionante ed in regola con le norme CEE (marchio CE) e mi impegno a ritirarlo qualora la Commissione Tecnica lo ritenga non idoneo.

Desidero che tale materiale sia utilizzato presso la scuola:

infanzia primaria secondaria

Plesso di: Redecesio MI2 Grimm Collodi

Insegnante/i

Si allega: fattura di acquisto o scontrino fiscale (se acquistati) o indicazione valore di stima (se usati).

Segrate, ___/___/___

Firma _____