

**Adesione al progetto classe digitale con iPad**

Anno Scol. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
IIS" J.C. Maxwell"  
Via Don G. Calabria, 2  
Milano

La/Il sottoscritta/o

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

genitore della studentessa o dello studente

Cognome e Nome **STUDENTE** \_\_\_\_\_

Iscritta/o alla classe \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO**

	<b>LICEO SCIENTIFICO</b> – opzione SCIENZE APPLICATE
	IST. TECNICO - <b>TRASPORTI E LOGISTICA</b> – opzione: CONDUZIONE del MEZZO AEREO
	IST. TECNICO – <b>MECCANICA E MECCATRONICA</b>
	IST. TECNICO – <b>ELETTRONICA</b>

intende dare la propria adesione alla sperimentazione della didattica con iPad.

Non essendo già in possesso del device, dichiara la disponibilità ad acquistare un iPad con le specifiche tecniche che verranno indicate dalla scuola.

Milano, \_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_