

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore o tutore di \_\_\_\_\_

e proprietario/a del bene iPad con il seguente numero di serie:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ACCETTA**

che il suddetto dispositivo venga supervisionato dal C.F.P. CNOS-FAP Bearzi per tutta la durata del percorso formativo.

**DICHIARA**

che è a conoscenza e ha compreso che tale operazione comporta l'operazione denominata "Inizializza contenuto e impostazioni"

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_