



## **Istituto Comprensivo "Don G. Maraziti"**

Scuole Infanzia – Primaria – Secondaria I Grado dei Comuni di Amato, Marcellinara, Miglierina e Settingiano

Via Carlo Alberto dalla Chiesa n. 12 – **88044 MARCELLINARA**

Telefono 0961996113 – Fax 0961990144 – Codice meccanografico CZIC83000T – C.F. 80007310792

e-mail [CZIC83000T@ISTRUZIONE.IT](mailto:CZIC83000T@ISTRUZIONE.IT) – [CZIC83000T@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:CZIC83000T@PEC.ISTRUZIONE.IT) – [www.icmarcellinara.gov.it](http://www.icmarcellinara.gov.it)

**Prot. n. 28 B/29**

**Marcellinara, 07 Gennaio 2015**

**Ai docenti responsabili di plesso**

**A tutti i docenti della scuola primaria e secondaria di primo grado**

**Loro sedi**

### **Oggetto: consegna e modalità di custodia dei TABLET.**

**Premesso che il TABLET è uno strumento finalizzato all'attività didattica a scuola e che l'utilizzo delle risorse informatiche e telematiche deve sempre ispirarsi ai principi della diligenza e della correttezza, si comunica che tutte le aule della scuola primaria e della secondaria di primo grado, di ciascun plesso, verranno munite di TABLET per dare la possibilità ai docenti di aggiornare, in tempo reale, il registro elettronico, adottato dal collegio dei docenti per l'anno scolastico 2014/2015.**

**A tal proposito si stabiliscono le seguenti norme di comportamento:**

**il TABLET dovrà essere custodito nell'armadietto della LIM;**

**i docenti della prima ora provvederanno a prelevarlo per l'utilizzo nel corso della giornata;**

**i docenti dell'ultima ora provvederanno a conservarlo, a metterlo sotto carica e a chiuderlo nell'armadietto della LIM, la cui chiave verrà depositata negli armadi blindati presenti in tutti i plessi.**

**Si invitano i docenti, responsabili di plesso, a recarsi, compatibilmente con il loro orario di servizio, nella sede centrale di Marcellinara, per la consegna dei TABLET, a notificare la presente a tutti i docenti in servizio nei rispettivi plessi e a vigilare sul rispetto delle indicazioni sopra riportate.**

**Il Dirigente Scolastico**

**Dott.ssa Amelia ROBERTO**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93