



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA  
**ISTITUTO COMPRENSIVO GALLUZZO**  
Tel. 055/2049241 – fax 055/2326833  
50125 FIRENZE (FI) - VIA MASSAPAGANI 26 - C.F. 94136710483 - C.M. FIIC838007

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Galluzzo

Al Consiglio di Istituto

MODULO PER **DONAZIONE** DI BENI/MATERIALI **DA PRIVATI** ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ con la presente dichiara di volere  
far dono all'Istituto, se possibile per la sede di \_\_\_\_\_ del sottoelencato materiale  
per un valore di mercato pari ad \_\_\_\_\_ Euro per l'espletamento dell'attività didattica e di supporto alla  
stessa.

Il sottoscritto dichiara inoltre che non vi è stata alcuna coercizione da parte del ricevente e che i beni/materiali  
non fanno parte dell'attività di impresa e/o professionale.

ELENCO BENI/MATERIALI CHE SI VUOLE DONARE

DESCRIZIONE	QUANTITÀ	VALORE Unitario	VALORE Totale
1)		€	€
2)		€	€
3)		€	€
4)		€	€
5)		€	€

Inoltre, il sottoscritto dichiara che

i suddetti beni/materiali sono NUOVI

oppure:

sono STATI UTILIZZATI presso \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_

all'anno \_\_\_\_\_ e sono ancora in buono stato/funzionanti. Inoltre, dichiara che NON sono stati collocati in  
luoghi non idonei dove, ad esempio, potrebbero essere stati esposti a significative quantità di polvere (magazzini,  
seminterrati, ecc.).

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.B. Si ricorda che prima dell'utilizzo dei beni, occorre l'approvazione del Consiglio d'Istituto con apposita  
delibera.