



Device Acknowledgment Form Corinth School District

Al firmar este formulario, yo, el abajo firmante, reconozco que he leído los siguientes documentos y entiendo el uso y cuidado básicos del dispositivo emitido por el Distrito Escolar de Corinth.

- Política de uso aceptable
- Acuerdo de usuario del dispositivo
- Costos y tarifas de reemplazo de tecnología

Nombre de estudiante
Fecha

Firma de estudiante

Nombre del padre/tutor

Fecha

Nombre de escuela

Id. de activo