

Al Dirigente scolastico  
dell'I.C. Sandro Pertini

**Oggetto: Richiesta ritiro chiavi**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
avendo avuto l'autorizzazione all'uso dei seguenti locali \_\_\_\_\_ presso la scuola  
\_\_\_\_\_ per il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

assume la responsabilità della custodia delle chiavi e dell'uso dei locali, ai soli fini legge 4 agosto 1977  
n. 57, richiamata dal Regolamento d'Istituto approvato dal Consiglio d'Istituto con delibera n. 2 del  
23/09/2019

DATA RITIRO CHIAVI	FIRMA RITIRO	DATA CONSEGNA CHIAVI	FIRMA CONSEGNA

Savignano sul Panaro, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_