

*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
