

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo I DARFO

DICHIARAZIONE RESPONSABILITA' CONSEGNA CHIAVI

[ ] [ ] [ ], C.F. [ ]

nato/a a [ ] prov. di [ ] il [ ]

residente a [ ] prov. di [ ] in Via/Piazza

[ ] n. [ ] in qualità di

[ ] e in relazione a motivi di servizio riceve dal DS le chiavi della porta d'ingresso e dei cancelli dell'Istituto Comprensivo Darfo 1 (BS) plesso [ ], che s'impegna a conservare scrupolosamente e a riconsegnarla al termine dell'anno scolastico.

Inoltre s'impegna a non farne alcuna copia e a non cederla ad altri.

Darfo Boario Terme, [ ]

Il Dichiarante [ ]

Il Dirigente Scolastico

Restituite il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_