



MIM

Ministero dell'Istruzione
e del Merito



ISTITUTO COMPRENSIVO BOZZANO-CENTRO
SCUOLA AD INDIRIZZO MUSICALE

Scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di 1° grado
Viale Aldo Moro, 2- 72100 Brindisi – Tel. 0831430056 – C. Mecc. BRIC81000C
C.F. 91071350747 – peo bric81000c@istruzione.it - pec bric81000c@pec.istruzione.it

RICEVUTA DI RITIRO PLICHI INVALSI SCUOLA PRIMARIA

Io sottoscritto/a [Nome e Cognome del Delegato] _____

nato/a a _____ il _____, residente in _____

_____, docente presso il plesso _____

_____, delegato/a dal Dirigente Scolastico con delega prot. n. _____

del _____, dichiaro di aver ritirato in data _____, presso _____

il/i pacco/hi contenente/i i plichi relativi alla prova nazionale INVALSI per l'anno scolastico in corso, destinati alla nostra istituzione scolastica.

Dettaglio dei plichi ritirati:

- Numero di plichi: _____
- Classi destinatarie: _____
- Stato dei plichi: [Integro/non integro, specificare eventuali anomalie]

Mi impegno a custodire il/i suddetto/i pacco/hi in un luogo sicuro del plesso di appartenenza, garantendone l'integrità e la riservatezza durante il trasporto.

Allego alla presente copia del mio documento di identità.

Luogo e Data: _____

Firma del Delegato: _____

Firma del consegnatario _____