

# JUSTIFICATIF DE DÉPLACEMENT SCOLAIRE

En application des mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-19  
dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire.

Je soussigné(e), (nom et prénom des parents, ou responsable de l'élève) :

certifie le caractère indispensable des déplacements de l'élève, entre mon domicile et l'école  
de l'élève du 31/10/2020 au 22/12/2020:

Nom de l'élève:

Prénom de l'élève:

Date de naissance :

Moyen de déplacement :

Nom adresse et cachet l'établissement d'accueil de l'élève :

**ISTITUTO ITALIANO STATALE  
LEONARDO DA VINCI  
PARIS  
12, rue Sédillot - 75007 Paris  
tel. 01.45.55.86.22- fax 01.45.55.62.19**



Fait à :

Le :

---

LE PROVISEUR

JEANCLAUDE ARNOD

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Jeanclaude Arnod**

*J. Arnod*