Allegato 7_vers.1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Castelnuovo di Garfagnana

**OGGETTO:** ***Richiesta di AUTORIZZAZIONE all'USO del MEZZO PROPRIO***

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

in servizio presso codesta Istituzione scolastica con la qualifica di _____

C H I E D E

Alla S.V. l'autorizzazione ad usufruire del mezzo di trasporto, sollevando l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità connessa all'uso dello stesso,

- per partecipare al _____
- che si svolgerà a _____ il _____
- altri motivi _____

D I C H I A R A, inoltre, sotto la sua personale responsabilità:

- l'orario dei mezzi pubblici di linea è inconciliabile con lo svolgimento della missione;
- la località della missione non è servita dai mezzi di linea;
- altri motivi _____

che la targa dell'auto usata è _____

Luogo e data _____

Firma

_____

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
( Giovanna Angela Puccetti )

☐ SI AUTORIZZA