

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione all'uso del mezzo proprio.

Il sottoscritto _____
nat__ a _____ il _____ e residente a _____
_____ in Via _____
in servizio presso _____
in qualità di _____
dovendo recarsi a _____
per _____
il giorno _____
considerato che:

- ☐ l'orario dei mezzi pubblici dei servizi di linea è incompatibile con lo svolgimento della missione;
- ☐ la località sede della missione non è servita da mezzi pubblici di linea;
- ☐ altre motivazioni: _____

C H I E D E

l'autorizzazione all'utilizzo del mezzo proprio di trasporto con il limitato fine di ottenere solo la copertura assicurativa.

Data, _____

Firma _____

=====

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "C. COLOMBO" - ADRIA (RO)

Prot. n. ____/____

Adria, _____

VISTA L'istanza sopraindicata;
CONSIDERATI validi i motivi addotti;

S I A U T O R I Z Z A

___l___ richiedente all'uso del proprio mezzo di trasporto.
L'Amministrazione rimborserà il corrispondente al costo del biglietto per l'uso dei mezzi pubblici.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
