|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| emblema_gr | **Ministero dell’Istruzione e del Merito**  **Istituto Comprensivo “Gian Battista Puerari”**  Via IV Novembre, 34 - 26048 Sospiro CR  Telefono: **0372 623476** – Fax: **0372 623372**  mail: [cric81500c@istruzione.it](mailto:cric81500c@istruzione.it)  pec: cric81500c@pec.istruzione.it  Sito Istituto: [www.icsospiro.edu.it](http://www.icsospiro.edu.it)  Cod. fisc. 93037640195 – Cod. Meccanografico: CRIC81500C |  |

# RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USO MEZZO PROPRIO

Al DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’Istituto Comprensivo di Sospiro

Il/lasottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed in servizio presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dovendosi recare in missione presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# CHIEDE

**l’autorizzazione all’uso del mezzo proprio per l’effettuazione della missione, ai sensi della legge 836/73 e successive modificazioni ed integrazioni**

# e a tal fine dichiara di sollevare l’Amministrazione da ogni responsabilità derivante da relativi eventuali incidenti in itinere.

Dichiara inoltre che la presente richiesta è giustificata dal seguente motivo:

* l’orario dei mezzi pubblici di linea è inconciliabile con lo svolgimento della missione
* i collegamenti pubblici sono in orari, percorsi e coincidenze che rendono difficoltoso lo svolgimento della missione
* l’uso del mezzo proprio è complessivamente più conveniente poiché consente di abbreviare la durata della missione, di realizzare una economia

di spesa nell’interesse dell’amministrazione

* la località della missione non è servita dai mezzi di linea
* utilizzerò il veicolo marca e modello e targa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che oltre al/alla sottoscritto/a su detto mezzo saranno trasportati, per le medesime motivazioni di servizio, anche i seguenti dipendenti dell’Istituto:

qualifica

qualifica

qualifica

# (data) (firma)

Il Dirigente Scolastico vista la richiesta dell’Interessato/a

* autorizza
* non autorizza

L’uso del mezzo proprio per il tragitto e le giornate sopra evidenziate.

Il Dirigente Scolastico Dottor Claudio Buzzi Di Marco

Modello richiesta uso mezzo proprio