

 **   **

Al Dirigente Scolastico

Alla DSGA

 **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USO MEZZO PROPRIO**

Il/La sottoscritto/a docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio a tempo

indeterminato/determinato presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter utilizzare il proprio mezzo (con.TARGA ) in occasione dell’uscita

didattica della/e classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a mezzo scuolabus/a piedi, in orario

scolastico/extrascolastico, il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con partenza da

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e destinazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Motivazione:

□ lo scuolabus non ha ulteriori posti per gli accompagnatori;

□ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a esonera l’Amministrazione da qualsiasi responsabilità in merito a

 sinistri durante il tragitto.

 FIRMA DOCENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *VISTO SI AUTORIZZA*

**Il Dirigente Scolastico**

**Dott. Paolo Lamon**

Firmato digitalmente ai sensi del Codice

dell’Amministrazione digitale e norme ad esso connesse