



ISTITUTO COMPRENSIVO Varazze – Celle "NELSON MANDELA"

Via G. B. Camogli, 6 - 17019 Varazze (SV)

tel. 019 97394 - fax 019 935923

e_mail: svic81300r@istruzione.it / PEC: svic81300r@pec.istruzione.it

C.F. n. 92099040096

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USO MEZZO PROPRIO

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. VARAZZE-CELLE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ il
_____, residente a _____ ed in servizio presso
_____ in qualità di _____
in relazione all'incarico conferito per _____

da svolgersi presso _____ in data _____ in
orario _____

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
- ☐ _____

(data)

(firma)

_____ il _____

Il Dirigente Scolastico vista la richiesta dell'Interessato/a

☐ autorizza

☐ non autorizza

L'uso del mezzo proprio per il tragitto, e la giornata e l'orario sopra evidenziati.

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Andrea Piccardi)