



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](mailto:svic81300r@istruzione.it) / PEC: [svic81300r@pec.istruzione.it](mailto: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)