

ISTITUTO COMPRENSIVO DI GALLICANO

Al Dirigente Scolastico
di Gallicano

OGGETTO: Richiesta autorizzazione uso mezzo proprio

l sottoscritt _____

qualifica _____

in servizio presso _____

residente a _____

incaricato di

| Giorno _____ | Orario _____ |
|--------------|--------------|
| | |

CHIEDE

di essere autorizzato a far uso del proprio mezzo di trasporto per il raggiungimento della sede sopraindicata il giorno _____ con partenza dalle ore _____;

_ la sottoscritta dichiara di sollevare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità derivante dall'uso del mezzo proprio per la durata dell'intero incarico suindicato. Data

firma

RISERVATO ALL'UFFICIO

ANNOTAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

| | |
|----------------------------|--|
| Prot. N° _____ / _____ | |
| Data _____ / _____ / _____ | |

VISTO, F.to Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Alessandra Mancuso)