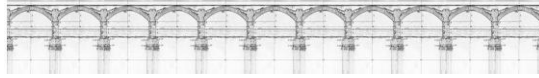




**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**  
**C.P.I.A. Centro Provinciale Istruzione Adulti**



Viale San Marco n.67 - MESTRE - VENEZIA Tel 0418897830  
E mail VEMM161005@istruzione.it – Posta certificata: VEMM161005@pec.istruzione.it  
Cod. Meccanografico VEMM161005 – Codice fiscale 90171460273 - CUF UFVAAT

DP MOD 13

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'uso del mezzo proprio – VISITA d'ISTRUZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_

in servizio presso il CPIA sede di erogazione di \_\_\_\_\_

dovendo recarsi in visita guidata presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere autorizzato/a a servirsi del proprio mezzo di trasporto \_\_\_\_\_

targato \_\_\_\_\_

**Dichiara di esonerare l'Amministrazione da ogni responsabilità relativa all'uso del mezzo stesso, qualora si contravvenisse al rispetto delle norme del Codice Stradale.**

**DICHIARA CHE TALE RICHIESTA È DOVUTA ALLE SEGUENTI MOTIVAZIONI:**

- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Dichiara inoltre che non esistono mezzi pubblici che collegano le due località o tali da consentire una agevole missione e di ridurre al minimo il tempo di assenza dalla scuola.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta motivata dell'interessato/a e accertata l'esistenza dei problemi prescritti

AUTORIZZA

all'uso del mezzo proprio.

Il Dirigente scolastico  
Dott. Carlo Vignato

\_\_\_\_\_