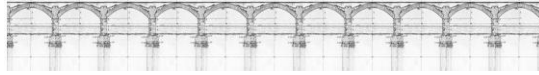




MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
C.P.I.A. Centro Provinciale Istruzione Adulti



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 14

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'uso del mezzo proprio

__I__ sottoscritt__ _____,

con la qualifica di _____

in servizio presso CTP _____

dovendo recarsi in missione presso _____

per _____

Considerata l'impossibilità all'uso dei normali mezzi di linea,

CHIEDE

di essere autorizat__ a servirsi del proprio mezzo di trasporto _____

targato _____ per complessivi km _____

Dichiara di esonerare l'Amministrazione da ogni responsabilità relativa all'uso del mezzo stesso.

Data, _____

Firma _____

Prot. n. _____

Data, _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

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
