Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 ORTONA
CHIC841002@istruzione.it

Io sottoscritto _____ in qualità di docente scuola ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di Primo Grado; in servizio presso il plesso di _____ ,

C H I E D E

l'autorizzazione all'uso del proprio mezzo di trasporto, per recarsi presso:

_____

Il giorno _____, dalle ore _____ alle ore _____, in qualità di docente accompagnatore degli alunni della ☐ classe ☐ sezione _____.

Con osservanza
Ortona _____

Il richiedente
Firmato _____

(Firma autografaomessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993)

«««

Riservato alla segreteria

☐ SI AUTORIZZA, ai soli fini assicurativi, in considerazione dell'impossibilità di utilizzare mezzi di trasporto pubblico, il cui orario risulta incompatibile con quello di svolgimento dell'evento (Ai sensi della Delibera N.8/Contr/2011 della Corte dei Conti).

☐ NON SI AUTORIZZA : _____

Ortona _____

Firmato IL DIRIGENTE SCOLASTICO
_____

(Firma autografaomessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993)