



Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "G. Marconi"
di Castelfranco E. (MO)

Oggetto: autorizzazione uso mezzo proprio

__l__ sottoscritt__ _____, con la qualifica di _____,
in servizio presso _____,
dovendosi recare in missione presso _____,
per _____ dalle ore ____ alle ore ____.
indicare l'eventuale orario dell'impegno

eventuali osservazioni sui tempi

C H I E D E

di essere autorizzat__ a servirsi del proprio mezzo di trasporto _____
indicare la marca del mezzo di trasporto

targato _____ per raggiungere la sede della missione partendo da _____

Castelfranco E. , li _____

Firma del richiedente

Vista la richiesta,

si concede

non si concede

Data _____

Il Dirigente Scolastico
Vilma Baraccani