

# ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "ANGELO SECCHI"

Via Makallè,14 - 42124 REGGIO NELL'EMILIA (RE)

Tel 0522/518555 Fax 0522/516643

Codice fiscale 91180540352 – Codice UNIVOCO UFUX3I

Web: www.iisecchi.edu.it

E-mail: reis01700g@istruzione.it - reis01700g@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'I.I.S. "Angelo Secchi" di RE

## OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USO DEL MEZZO PROPRIO DI TRASPORTO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di:

docente a tempo indeterminato

docente a tempo determinato

A.T.A. a tempo indeterminato

A.T.A. a tempo determinato

(D.S.G.A. -Ass. Amm.vo - Coll. Scol. - A. Tec.) (D.S.G.A. -Ass. Amm.vo - Coll. Scol. - A.Tec.)

### CHIEDE

ai sensi dell'art. 15 della Legge 836/73, dell'art. 9 della Legge 417/78 e dell'art. 8 del D.P.R. 513/78, l'autorizzazione all'uso del proprio mezzo di trasporto sul percorso da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e ritorno per il giorno/i giorni \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_.

La presente richiesta è motivata:

- dalla maggiore convenienza economica,
- dall'assenza e/o dall'incompatibilità dell'orario dei mezzi pubblici di linea rispetto all'attività da espletare.

Autovettura Tipo \_\_\_\_\_ TARGA \_\_\_\_\_ carburante

\_\_\_\_\_

Dichiara di sollevare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità derivante dall'uso del mezzo proprio.

Reggio Emilia lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott.ssa Beatrice MENOZZI)

- Autorizza;
- non autorizza per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_