

**ISTITUTO COMPRESIVO VALLE DI LEDRO**

Via G. Falcone e P. Borsellino, 2 - fraz. Bezzecca - 38067 LEDRO (TN) - Tel. 0464/592800 - C.F. 93010430226  
segr.ic.bezzecca@scuole.provincia.tn.it - ic.vallediledro@pec.provincia.tn.it - www.icvallediledro.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' ISTITUTO COMPRESIVO  
VALLE DI LEDRO**

**SEDE**

Oggetto: richiesta autorizzazione missione e uso mezzo proprio di trasporto – PERSONALE DOCENTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso la scuola primaria di \_\_\_\_\_

in servizio presso la scuola secondaria di 1° grado di Bezzecca

residente a \_\_\_\_\_

domiciliato a (*se diverso dalla residenza*) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'autorizzazione dello svolgimento della missione e all'uso del mezzo proprio di trasporto per recarsi

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_ (1).

L'uso del mezzo si rende necessario causa la mancanza di adeguati e tempestivi mezzi pubblici o orari dei servizi pubblici inconciliabili con gli orari di servizio e di trasferta.

Ledro, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma

(1) *specificare i motivi della missione: corsi formazione, riunioni disposte da Dirigente, Iprase, Dip.Istr., ecc.*

Prot.n. \_\_\_\_\_/4.1

Ledro, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Visto quanto richiesto e dichiarato dal/dalla docente \_\_\_\_\_ medesimo/a,

**si autorizza** la missione e l'uso del mezzo di trasporto in conformità alle disposizioni vigenti.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
dott. Massimo Amistadi