ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"GINO ZAPPA"
Via Achille Grandi. 4 - 21047 Saranno (VA)
Telefono: 02 960 31 66 - **Fax:** 02 967 014 31
Cod.Univ.Uff.: UFMUGQ - **Cod.Fisc.:** 94000170129 - **Cod.Meec.:** VATD08000G
E-mail: vatd08000g@istruzione.it - **PEC:** vatd08000g@pec.istruzione.it
Sito web: www.itczappa.edu.it

Sistema Qualità
UNI EN ISO 9001
ED 2015

Al DSGA
I.T.C "Zappa"
Saronno

Il/La sottoscritto/a _____
in servizio presso codesto Istituto in qualità di

□ Docente □ Collaboratore Scolastico □ Assistente Amministrativo □

□ con contratto a tempo indeterminato
□ con contratto a tempo determinato stipulato con USP
□ con contratto a tempo determinato stipulato con Dirigente Scolastico

in esecuzione all'incarico di missione a _____

per _____ dal _____ al _____

chiede di essere autorizzato all'uso del mezzo proprio per i seguenti motivi: _____

_____

Autovettura modello _____ targa _____

All'uopo dichiara di sollevare l'amministrazione da qualsiasi responsabilità circa l'uso del mezzo stesso, ai sensi dell' art. 15 della legge 18/12/1973 n. 836 e succ. modif.

Data,_____ _____
Firma

A cura del DSGA

Il Dirigente Scolastico esaminata l'istanza del Sig. _____
e ritenute valide le motivazioni espresse, autorizza l'uso del mezzo proprio.

Il Direttore SS GG AA

Saronno, _____