



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"Vittorio Veneto" Città della Vittoria  
VIA VITTORIO EMANUELE II, 97 - TEL. 0438/57147 - FAX 0438/940780  
31029 VITTORIO VENETO (TV)

C.F. 84002190266  
e-mail: [tvvis00700p@istruzione.it](mailto:tvvis00700p@istruzione.it)  
e-mail certificata: [TVIS00700P@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:TVIS00700P@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
web: <http://www.iisvittorioveneto.gov.it>

Sedi Associate: I.P.S.I.A. - Via Vittorio Emanuele II, 97 - VITTORIO VENETO  
I.T.T. - Via Cavour, 1 - Tel. 0438-59194 - VITTORIO VENETO  
I.T.E. - Via Pontavai, 121 - Tel. 0438/555138 - VITTORIO VENETO

Vittorio Veneto, \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
Sede

**Oggetto: richiesta autorizzazione all'uso del mezzo proprio.**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
in servizio in qualità di \_\_\_\_\_  
dovendosi recare a \_\_\_\_\_  
nei giorni \_\_\_\_\_  
per \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE AUTORIZZATO ALL'UTILIZZO DEL MEZZO PROPRIO**

tra le località di \_\_\_\_\_ e di \_\_\_\_\_  
per le seguenti motivazioni:

- La località sede di trasferta non è collegata con la sede di servizio e/o residenza da alcun mezzo pubblico di linea  (barrare la casella);
- La località sede di trasferta è collegata alla sede di servizio e/o residenza da mezzi pubblici con orari inconciliabili allo svolgimento della missione  (barrare la casella).

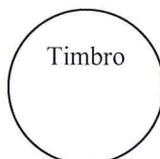
Il/la sottoscritto/a:

- dichiara di assumersi la piena responsabilità sulla veridicità dei dati riportati nella presente;
- esonera l'amministrazione da qualsiasi responsabilità connessa con l'uso del mezzo proprio.

Il richiedente

\_\_\_\_\_

Visto si autorizza



Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

Vittorio Veneto lì, \_\_\_\_\_