

Al _____

Pitigliano li, _____

Il/la sottoscritto/a _____
In servizio presso l'Istituto Comprensivo Statale "Umberto I" di Pitigliano, in qualità di *docente/ata*

chiede

l'autorizzazione a recarsi a _____ nel/i giorno/i _____
per _____ come comunicato dal _____
con nota _____ del _____ con l'uso della propria autovettura
targata _____.

Allo scopo dichiara quanto segue;

1. di risiedere a _____, via _____ n. _____;
2. la distanza tra le due località per via ordinaria è di km _____;
3. di aver accertato che non esistono mezzi pubblici di linea tra le due località;
4. di aver accertato che le due località sono collegate con mezzi pubblici di linea

per l'andata

con partenza da _____ alle ore _____ ed
arrivo a _____ alle ore _____

e per il rientro

con partenza da _____ alle ore _____ ed
arrivo a _____ alle ore _____

gli orari *sono / non sono* conciliabili con l'incarico da espletare;

5. per l'epletamento della missione esistono le seguenti particolari esigenze di servizio: _____

e che l'uso del mezzo proprio risulterebbe economicamente più vantaggioso per l'Amministrazione come di seguito dimostrato:

MISSIONE CON MEZZI PUBBLICI DI LINEA		
Costo del biglietto di viaggio	Euro	
Costo eventuale supplemento	Euro	
Indennità supplementare sul costo del biglietto	Euro	
Partenza alle ore _____ del giorno _____ Rientro alle ore _____ del giorno _____ Durata della missione: giorni _____ a Euro _____ ore _____ a Euro _____	Euro	
Rimborso spese di albergo per n. _____ giorni	Euro	
Rimborso spese per n. _____ pasti	Euro	
TOTALE SPESE PREVISTE	Euro	

MISSIONE CON MEZZO PROPRIO		
Partenza alle ore _____ del giorno _____		
Rientro alle ore _____ del giorno _____		
Durata della missione: giorni _____ a Euro _____ ore _____ a Euro _____	Euro	
Indennità di missione dovuta: giorni _____ a Euro _____	Euro	
Indennità di missione dovuta: ore _____ a Euro _____	Euro	
Rimborso uso mezzo proprio km _____ a Euro _____	Euro	
Rimborso spese autostradali	Euro	
Rimborso spese di albergo per n. _____ giorni	Euro	
Rimborso spese per n. _____ pasti	Euro	
TOTALE SPESE PREVISTE	Euro	

Minor costo previsto: EURO _____

6. Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, di liberare l'amministrazione da ogni responsabilità connessa con l'uso del mezzo proprio.

Firma leggibile del richiedente

Intestazione Amministrazione Scolastica

Prot: _____ li, _____

Il Dirigente Scolastico / _____

Accertato quanto dichiarato sopra dal richiedente
Visti gli artt. 15, L. 836/73; 8 e 9 L. 417/78 e DPR 513/79
Visto _____

Autorizza

Il/La _____ a compiere la missione sopra richiesta con l'uso del mezzo proprio per gli spostamenti tra le località sopra indicate al fine di espletare il proprio incarico.
Si dichiara che l'amministrazione Scolastica è esonerata da ogni responsabilità connessa con l'uso del mezzo proprio.

Il Dirigente Scolastico / _____