**Al** **Dirigente Scolastico**

**Dott.ssa Paola Malengo**

**I.C. Rovigo 4**

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione all’uso del mezzo proprio – visita d’istruzione.**

IL/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la qualifica di docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dovendo recarsi in visita guidata presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

di essere autorizzato/a a servirsi del proprio mezzo di trasporto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

targato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara di esonerare l’Amministrazione da ogni responsabilità relativa all’uso del mezzo stesso, qualora si contravvenisse al rispetto delle norme del Codice Stradale e di essere a conoscenza che non vi è copertura assicurativa per danni a cose o persone che possano verificarsi in relazione all’uso del mezzo proprio.**

**DICHIARA CHE TALE RICHIESTA È DOVUTA ALLE SEGUENTI MOTIVAZIONI:**

* Lo Scuolabus non è omologato per il trasporto di un numero di adulti superiore a 2 unità; essendo presenti nelle classi trasportate bambini diversamente abili che necessitano di insegnanti di sostegno, non tutti gli insegnanti sono autorizzati a salire a bordo del mezzo e debbono raggiungere la meta con mezzi propri.
* Dichiara inoltre che non esistono mezzi pubblici che collegano le due località o tali da consentire un’agevole missione e di ridurre al minimo il tempo di assenza dalla scuola.

 Rovigo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta motivata dell’interessato/a e accertata l’esistenza dei problemi sopra riportati

AUTORIZZA

all’uso del mezzo proprio. Il Dirigente Scolastico

 Dott.ssa Paola Malengo