Stienta

**Al/Ai Docenti**

**Sede**

**Oggetto: Autorizzazione all’uso del mezzo proprio**

Con la presente si autorizza il Docente in indirizzo all’uso del mezzo proprio il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per recarsi a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Isabella Sgarbi

(documento firmato digitalmente)