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)