

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MATTEOTTI" DI MAERNE (VE)**



MP  
ATA  
15

MODULISTICA PERSONALE ATA

**USCITA PER SERVIZIO**

Maerne, li \_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico**  
dell'I.C. "G. MATTEOTTI"  
MAERNE (VE)

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto

in qualità di  **DSGA**     **Assistente amministrativo**     **Collaboratore Scolastico**

a tempo     indeterminato     determinato

**DICHIARA**

di doversi recare \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

Utilizzando

- Mezzo proprio
- Mezzo pubblico

Di essere a conoscenza che tale autorizzazione è valida solo ai fini assicurativi e non prevede alcun rimborso (L. n. 122 del 30/07/2010 – utilizzo mezzo proprio)

FIRMA \_\_\_\_\_

Prot. n. _____/fp del _____	<input type="checkbox"/> PARERE FAVOREVOLE	<input type="checkbox"/> SI AUTORIZZA
	<input type="checkbox"/> PARERE NON FAVOREVOLE  IL DIRETTORE SS.GG.AA	<input type="checkbox"/> NON SI AUTORIZZA  IL DIRIGENTE SCOLASTICO