|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE DI STATO “ANDREA MANTEGNA”**SEDE LEGALE VIA FURA, 96 C.F. 98092990179 - 25125 BRESCIATEL. 030.3533151 – 030.3534893 FAX 030.3546123bsis031005@istruzione.it bsis031005@pec.istruzione.it [www.istitutomantegna.edu.it](http://www.istitutomantegna.gov.it/) |  |

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL’USO DEL FURGONE D’ISTITUTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ORA****PARTENZA** | **ORA****RIENTRO** | **DESTINAZIONE** |
|  |  |  |  |

RICHIEDENTE/REFERENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BARRARE CON UNA X LA TIPOLOGIA DI TRASPORTO RICHIESTO

1. **Servizi professionali compreso quanto previsto ai punti 5, 6** e **7**(indicare l’impiego del furgone anche nel modulo di autorizzazione ai servizi professionali);
2. **Uscite didattiche – Visite e viaggi d’istruzione**
3. **Altre attività didattiche;**
4. **Movimenti di alunni ed insegnanti tra le due sedi di via Fura e via Ghislandi e/o verso le palestre per motivi didattici o di servizio;**
5. **Trasporto stoviglie, suppellettili, tovagliato, materiale di lavanderia, attrezzature;**
6. **Trasporto forniture**
7. **Consegne, ritiri, postali, spedizioni varie**

|  |  |
| --- | --- |
| **BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA’ A CURA DEL REFERENTE** | **ELENCO TRASPORTATI** |
|  | CLASSE | COGNOME | NOME |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

□ SI AUTORIZZA □ NON SI AUTORIZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_