



Fondo Sociale Europeo



Regione Siciliana



M.I.M.



I.I.S.S. Salvatore Pugliatti Taormina



E C D L

**Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "Salvatore Pugliatti" – Taormina**

Codice Meccanografico: MEIS03300G

Codice Fiscale: 87002140835

Codice Univoco Ufficio UFLCGL

Al Dirigente Scolastico**I.I.S.S. "SALVATORE PUGLIATTI" -
TAORMINA****Oggetto: Richiesta servizio Pulmino d'Istituto**

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____ presso la sede _____

CHIEDE

l'uso del servizio di trasporto del pulmino d'istituto come di seguito specificato:

Destinazione	Data	Numero Alunni	Classe/i	Ora di Partenza	Ora di Rientro

Motivazione- (la motivazione è obbligatoria , in mancanza non si procederà all'autorizzazione del servizio):

Data _____

Firma Richiedente

Docenti Accompagnatori

Visto di regolarità contabile
Il D.S.G.A. **Felice Tindaro Italiano**☐ Si autorizza ☐ Non si autorizza**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Luigi Napoli**