Numero autorizzazione

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Alla Dirigente Scolastica

 dell’I.C. “D. COSOLA”

 CHIVASSO

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL PARCHEGGIO E TRANSITO.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prestante servizio presso IC Cosola, plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere autorizzato/a, per l’a.s. 202\_/202\_, al:

X UTILIZZO PARCHEGGIO VIA MARCONI

X TRANSITO VIA ISONZO

**MODELLO E TARGA AUTOVEICOLO:**

Chivasso, \_\_/\_\_/20\_\_

IL RICHIEDENTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_