Al Dirigente Scolastico de	ell	dε	)	CC	tio	st	a	ol	SC	9	ıte	r	e	ig	r	)i		41	
----------------------------	-----	----	---	----	-----	----	---	----	----	---	-----	---	---	----	---	----	--	----	--

Istituto Comprensivo "Giannone – De Amicis"

Caserta

Oggetto: richiesta autorizzazio	one accesso e transito	o ZTL di	CORSO	GIANNONE
OSSCILO, HCHICGIA AALOHIZZAZI	THE ACCESSO E HAIISH	L L UI		CIMINACIAE

II/la sottoscritto/a						
nato/a a	il					
in qualità di						
con contratto a tempo						
C	CHIEDE					
l'autorizzazione per accesso e transito alla ZTL di CORSO GIANNONE						
per il veicolo	con targa					
intestato a						
e in uso al sottoscritto/a.						
Si allegano:						
<ul> <li>Copia del documento di riconoscimento</li> <li>copia della patente</li> <li>copia del libretto fronte/retro di circolazione aggiornato.</li> <li>Documento di riconoscimento del proprietario dell'autovettura.</li> </ul>						
Caserta,	Firma					