

Al Dirigente scolastico
dell'ISIS Niccolini-Palli
Livorno

Oggetto: **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE UTILIZZO PARCHEGGIO INTERNO**

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

CHIEDE

L'autorizzazione ad usufruire del parcheggio interno (via E.Rossi) per il proprio mezzo

dal 01/09/20__ al _____

Residenza: _____

Targa: _____

Livorno, li _____

Firma _____