

**Oggetto: Richiesta di permesso solo transito Ztl L limitato a 2 veicoli - genitori alunni**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

**RICHIEDE IL RILASCIO**

del permesso di **solo transito** per la zona **ZTL 1 - "Centro Storico Medievale"** limitato a 2 veicoli per accompagnare il proprio figlio,  
per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ nella scuola:

**Opera Pia Taddei**

**S. Giorgio**

previsto dalle ordinanze dirigenziali n. 588/18, n. 630/18 e loro modifiche ed integrazioni per i seguenti veicoli di proprietà:

Veicolo (marca e tipo)	Targa	Costo
_____	_____	€ 50,00
_____	_____	Gratuito
	<b>Spese istruttoria</b>	€ 15,00
	<b>Totale</b>	€ 65,00

**Si allegano:**

- Fotocopia della carta di circolazione dei suddetti veicoli
- Ricevuta del pagamento previsto per il permesso e le spese di istruttoria
- Attestazione di frequenza dell'alunno \_\_\_\_\_

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile sul sito del Comune di Tivoli all'indirizzo <https://www.comune.tivoli.rm.it/> nella sezione Privacy e Responsabile della Protezione dei dati, resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e s.m.i.

Luogo e Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.** Il modulo va debitamente compilato e consegnato presso l'ufficio permessi della Polizia Locale in via Monte Vescovo 2, tramite email all'indirizzo: [poliziamunicipale@comune.tivoli.rm.it](mailto:poliziamunicipale@comune.tivoli.rm.it) o con pec all'indirizzo: [ufficio.comando@pec.comune.tivoli.rm.it](mailto:ufficio.comando@pec.comune.tivoli.rm.it)  
Il permesso rilasciato per massimo 2 veicoli prescinde dal numero di alunni frequentanti. È valido nell'anno scolastico sopra indicato e nel periodo 1 settembre - 30 giugno negli orari di entrata ed uscita dai plessi scolastici al solo fine di accompagnare e riprendere i propri figli frequentanti i detti istituti.

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Data consegna \_\_\_\_\_ Firma per accettazione \_\_\_\_\_