



**COMUNE DI GELA**  
Settore Polizia Municipale

**MODULO RICHIESTA PASS ZONA SCOLASTICA PER I LAVORATORI DELLA SCUOLA**

**Al Comando di Polizia Municipale**  
**Via Ossidiana n. 31- Gela**  
**Pec:comune.gela@pec.comune.gela.cl.it**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_, email : \_\_\_\_\_  
nella qualità di : Lavoratore della scuola ( professore, impiegati ecc...)

Chiede

Il rilascio del Pass al fine di poter transitare (indicare con una X una delle due zone di seguito elencate):

**Zona Scolastica di via Europa (ordinanza n**

- dalle ore 7:45 alle ore 8:45
- dalle ore 13:00 alle ore 14:00

**Zona Scolastica di Piano Notaro**

- dalle ore 7:45 alle ore 8:45
- dalle ore 12:45 alle ore 14:30

Tipo di veicolo \_\_\_\_\_, targa \_\_\_\_\_

Tipo di veicolo \_\_\_\_\_, targa \_\_\_\_\_

Gela, \_\_\_\_\_

Il Richiedente

Si allega:

- copia documento di identità
- copia carta di circolazione dei veicoli indicati

Parte riservata all'istituto scolastico ( solo per gli operatori della scuola)

Vista la superiore richiesta presentata da \_\_\_\_\_  
per il transito nella zona scolastica, ivi indicata, si attesta che il suddetto richiedente opera  
presso questo Istituto Scolastico fino al \_\_\_\_\_  
Gela, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico