

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL
CORSO PER IL CONSEGUIMENTO DEL CERTIFICATO DI
IDONEITA' ALLA GUIDA DEI CICLOMOTORI**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ITIS FOCACCIA
ING. DONATO MENOTTI**

Il/La sottoscritt/a _____
frequentante la classe _____ nato il _____ a _____
Prov. (____) Stato (____) c. f. _____
residente in _____ Prov. (____)
via _____ n. _____

CHIEDE

di partecipare al Corso di preparazione per il conseguimento del certificato di idoneità per la guida dei ciclomotori.

Firma dell'alunno _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____, padre dell'alunno/a
autorizza a utilizzare i dati esclusivamente nell'ambito delle attività relative al Conseguimento del
Certificato per la guida del Ciclomotore.

Firma del genitore