

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ PER LA GUIDA DEL CICLOMOTORE

Al dipartimento dei trasporti terrestri
Ufficio provinciale di l'Aquila

Il / la sottoscritt _____

Nat__ a _____ provincia _____

Stato _____ il _____

Residente a _____ provincia _____

Via / Piazza _____ N° _____

CAP _____

CHIEDE

Di essere ammess__ a sostenere l'esame per il conseguimento del certificato di idoneità per la guida dei ciclomotori.

Il sottoscritt__ dichiara

Di aver seguito il corso di preparazione presso l'Istituto Tecnico Industriale Statale "Ettore Majorana" di Avezzano

oppure

Di essere in possesso dell'attestato di frequenza del corso di preparazione conseguito presso _____ e di essere iscritto a codesto istituto per l'anno scolastico _____

Il / la sottoscritt__ dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 15 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Data _____

Firma _____

Firma del genitore _____