

**DOMANDA PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI  
IDONEITA' PER LA GUIDA DEI CICLOMOTORI**

Al Dipartimento dei trasporti terrestri

Ufficio provinciale di RIETI

Il / La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

Nat \_ il \_\_\_ / \_\_\_ / '\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_

Codice Fiscale    

Stato \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov.di \_\_\_\_\_

In Via / P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP

**CHIEDE**

di essere ammess \_\_\_ a sostenere l'esame per il conseguimento del

**CERTIFICATO DI IDONEITA' PER LA GUIDA DEI CICLOMOTORI**

Il / La sottoscritt \_ dichiara di aver seguito il corso di preparazione presso l'Istituto di Istruzione Superiore " C. ROSATELLI " di Rieti dal \_\_\_ / \_\_\_ / '\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / '\_\_\_ .

Il / La sottoscritt \_\_ , consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 15 del 28 Dicembre 2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Rieti li \_\_\_ / \_\_\_ / '\_\_\_

FIRMA STUDENTE \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE O TUTORE \_\_\_\_\_