

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI  
IDONEITA' ALLA 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 / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP

CHIEDE

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

CERTIFICATO DI IDONEITA' AL LA GUIDA DEI CICLOMOTORI

Il / La sottoscritt \_ dichiara di aver seguito il corso di preparazione presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_