

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

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.C.G.T. "CARDUCCI-GALILEI"
FERMO**

Il sottoscritto _____

Frequentante la classe _____

Nato a _____ **prov.** _____ **il** _____

CHIEDE

**di partecipare al corso di preparazione per il conseguimento del certificato di
idoneità alla guida del ciclomotore che si svolgeranno nei seguenti giorni:**

data _____

Firma dell'alunno

Firma del genitore