

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "U. MIDOSSÌ"  
Civita Castellana

Il / La sottoscritto / a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso al corso di preparazione ed ai relativi esami per il conseguimento del  
certificato di idoneità alla guida del ciclomotore.

Firma dello studente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il sottoscritto, esercente la patria potestà / genitore dell'alunno / a \_\_\_\_\_

con la sottoscrizione della presente, autorizza lo stesso/ a a partecipare all'attività  
finalizzata al conseguimento del certificato di idoneità alla guida del ciclomotore.

Firma \_\_\_\_\_