

**DOMANDA D'ISCRIZIONE
AL CORSO PER IL CONSEGUIMENTO DEL CERTIFICATO
DI IDONEITÀ ALLA GUIDA DEL CICLOMOTORE (C.I.G.)**

Al Dirigente Scolastico
dell'I.S.I.S.S. "Antonio Scarpa"
di Motta di Livenza

Il/la sottoscritto/a

frequentante la classe sez. dell'Istituto Tecnico Industriale

sez. del Liceo Scientifico

sez. del Liceo Classico

sez. del Liceo Linguistico

nato/a il

a (provincia))

residente a (provincia))

in via n.

Codice Fiscale

[barrare con una X]

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

M

F

CHIEDE

di partecipare al corso di preparazione per il conseguimento del certificato di idoneità alla guida del ciclomotore, presso la sede di

MOTTA DI LIVENZA

ODERZO

.....
(firma dello studente)

.....
(firma del genitore o tutore)

Motta di Livenza /Oderzo,