

**DOMANDA PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA  
GUIDA DEL CICLOMOTORE**

Al dipartimento dei trasporti terrestri

Ufficio provinciale di \_\_\_\_\_

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

Nat\_ a \_\_\_\_\_ Provincia ( \_\_\_\_\_ )

Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia ( \_\_\_\_\_ )

Via/ Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP ( \_\_\_\_\_ )

**CHIEDE**

Di essere ammess \_ a sostenere l'esame per il conseguimento del certificato di idoneità per la guida dei ciclomotori.

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

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma del tutore \_\_\_\_\_