

**MODULO "D"**

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

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.T.I.S. "T.BUZZI" DI PRATO

Il/la sottoscritto/a studente \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al corso di preparazione per il conseguimento del certificato di idoneità alla guida del ciclomotore.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma di autorizzazione del genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_