

CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA GUIDA DI CICLOMOTORI  
(PATENTINO)  
DOMANDA DI ESAME

Al Dipartimento dei Trasporti Terrestri

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

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_ è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.15 del 28/12/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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