

RICHIESTA D'ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE PERIODICA PER INSEGNANTI E ISTRUTTORI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
e residente in _____ via/piazza _____
_____ n. _____, tel. _____ cell: _____
e-mail _____ @ _____

- titolare della patente di guida cat. _____ n. _____ rilasciata il _____ con scadenza _____;
- titolare dell'attestato di qualifica professionale di insegnante n. _____ rilasciato da _____ in data _____
- titolare dell'attestato di qualifica professionale di istruttore n. _____ rilasciato da _____ in data _____

CHIEDE

di poter partecipare al corso di formazione periodica per:

- insegnanti di teoria;
- istruttore di guida;
- insegnante e istruttore;

che si tiene presso la sede Car.La., in Messina, via Ugo Bassi,33/35 – tel. e fax 090 29 37 113.

Al riguardo il sottoscritto:

A) allega :

- copia fronte/retro patente di guida;
- copia attestato di qualifica professionale di insegnante e/o istruttore.

B) i corsi sono a numero chiuso per cui raggiunto il numero massimo non potranno essere aggiunti ulteriori allievi. Gli allievi verranno iscritti nell'ordine in cui perverranno le iscrizioni.

Ai sensi del D. Lgs. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche ed integrazioni, i dati forniti dal richiedente sono trattati dalla Car.La. snc, esclusivamente per finalità connesse alla realizzazione dei corsi ed al rilascio degli attestati di frequenza finali escludendo quindi il trattamento di dati personali per finalità diverse.

Data e luogo _____

Firma leggibile dell'allievo _____



[Facebook](#)



[Twitter](#)



[Pinterest](#)



[Google + recensioni](#)



*hai scaricato questo documento tramite il Portale Rinnovo Patente all'indirizzo:
<http://www.patentemessina.it> (sito informativo a cura della Scuola Guida Carla)