

Logo/Timbro
della Autoscuola /Centro di istruzione

Allegato **M)**

ATTESTATO

DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PERIODICA

PER (1) _____ NELLE AUTOSCUOLE

■ ■ ■

Si attesta che il/la sig./sig.ra _____

nato/a _____ prov. (_____)

il _____, residente in _____ prov. (_____)

Via/Piazza _____ n. _____

ha frequentato presso questa struttura (2) _____

IL CORSO

(3) _____

iniziato il _____ e terminato il _____

avviato a seguito della comunicazione inoltrata alla Provincia di Rovigo in data _____.

avente ad oggetto il seguente argomento: _____

Luogo e data _____

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA AUTOSCUOLA/
IL RESPONSABILE DEL CENTRO DI ISTRUZIONE

(firma leggibile)

Il firmatario del presente attestato si assume le responsabilità giuridica, ai sensi delle norme vigenti, in ordine all'autenticità di quanto dichiarato.

NOTE:

- (1): indicare il caso che ricorre: Insegnante o Istruttore;
- (2): indicare la denominazione della autoscuola o del centro di istruzione;
- (3): indicare il caso che ricorre: *di formazione periodica per Insegnante / di formazione periodica per Istruttore*

spazio riservato alla vidimazione provinciale

AREA TERRITORIO E TRASPORTI
SERVIZI ALLA CIRCOLAZIONE
Ufficio Autoscuole, Studi di consulenza e Scuole nautiche

_____, li _____

