



Regione Siciliana
Assessorato Regionale delle Infrastrutture e della Mobilità
Dipartimento delle Infrastrutture, della Mobilità e dei Trasporti
Area 5 – Coordinamento Uffici Motorizzazione Civile

SCHEDA RIEPILOGATIVA
istanza di partecipazione agli esami per l'abilitazione di insegnanti ed istruttori di
autoscuole – 1^a sessione anno 2024

COGNOME E NOME*: *(scrivere in stampatello)*

Nato/a a* _____ (____), **il*** _____;

Residente a* _____ (____);

Via/le/piazza* _____;

Email*: _____;

Recapito telefonico*: _____;

ABILITAZIONI RICHIESTE*:

INSEGNANTE (primo conseguimento)

ISTRUTTORE (primo conseguimento)

INSEGNANTE ED ISTRUTTORE (primo conseguimento)

ESTENSIONE DA INSEGNANTE AD ISTRUTTORE

ESTENSIONE DA ISTRUTTORE AD INSEGNANTE

Segnare con una X il tipo di abilitazione richiesta

Note:

Luogo e data _____

Firma del richiedente

** campi da compilare obbligatoriamente*