



Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il _____

C.F. _____

residente a _____

Via _____

in qualità di _____

titolare

rappresentante legale

dell'impresa di autoscuola " _____ "

con sede legale a _____ (_____),

Via _____ n. _____

P.IVA _____,

NOMINA

Il/La Sig./a _____

Nato/a _____ il _____

C.F. _____

residente a _____

Via _____

Responsabile didattico

della sede secondaria dell'autoscuola, denominata " _____ "

ubicata nel comune di _____

Via _____ n. _____,

il quale quindi risponde nei confronti degli interessati, per quanto di competenza secondo la vigente normativa, del regolare funzionamento dell'autoscuola esercita nella medesima sede secondaria.

Si allega:

- certificato di abilitazione di insegnante di teoria e istruttore di guida in originale
- copia fronte-retro di un documento d'identità personale in corso di validità
- copia fronte-retro patente di guida in corso di validità.

Luogo e data, _____

Firma
(Titolare/Legale rappresentante)

Firma
(Responsabile didattico)