

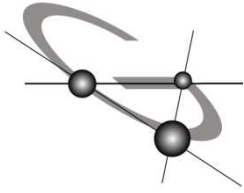


LICEO SCIENTIFICO STATALE "GALILEO GALILEI"

Via Ceresina 17 - Tel. 049 8974487 Fax 049 8975750

35030 SELVAZZANO DENTRO (PD)

Succursale: Tel. e Fax 049 8975115



Circ. N.

Selvazzano,

**Ai Genitori degli alunni
frequentanti l'Istituto**

LORO SEDE

e, p.c. Ai docenti dell'Istituto

LORO SEDE

Oggetto: Conseguimento certificato d'idoneità guida ciclomotore (patentino).

In ordine alla possibilità del conseguimento del certificato di idoneità alla guida del ciclomotore (patentino), obbligatorio dal luglio del 2004, la norma stabilisce che gli Istituti Secondari di II grado sono tenuti ad istituire specifici corsi della durata di 20 ore. Di queste, 12 ore sono in orario extrascolastico (4 per le norme di comportamento, 6 per studiare la segnaletica, 2 per l'educazione al rispetto delle leggi); le altre 8 – da farsi in orario scolastico a cura dei docenti di Storia - sono dedicate all'educazione alla convivenza civile.

La frequenza del corso, tenuto da esperti dei Vigili Urbani, è gratuita, mentre graveranno sulle famiglie le spese di carattere amministrativo per sostenere l'esame finale.

Al termine dei corsi, i frequentanti dovranno sostenere un esame della durata di circa 30' che consisterà nella soluzione di un questionario di 10 domande con risposta "vero" o "falso". Saranno ammessi soltanto 4 errori; il quinto comporterà la "bocciatura".

Perciò, nel quadro del Progetto "Educazione stradale" inserito nel P.O.F., la scuola attiverà i corsi in parola che si renderanno necessari.

Dal Gennaio 2010 la normativa prevederà anche la prova pratica di guida, saranno comunicati in seguito le eventuali novità sull'argomento.

Le SS.LL. pertanto, se interessate, compileranno il modulo di domanda a disposizione presso il personale ausiliario che va poi presentato all'ufficio di segreteria (assistente amministrativo rag. Angelo Rappa) **entro e non oltre sabato 30/10.**

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Antonio Girardello)

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale di
SELVAZZANO DENTRO (PD)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ **Prov.** _____ **il** _____

frequentante la classe _____

CHIEDE

**di partecipare al corso di preparazione al conseguimento del certificato di idoneità
alla guida del ciclomotore.**

Firma dello studente

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

_____ **li,** _____