

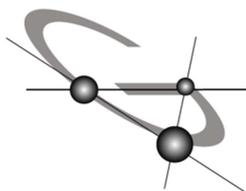


LICEO SCIENTIFICO STATALE "GALILEO GALILEI"

Via Ceresina 17 - Tel. 049 8974487 Fax 049 8975750

35030 SELVAZZANO DENTRO (PD)

Succursale: Tel. e Fax 049 8975115



Circ. N.

Selvazzano,01/10/2011

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

AL PERSONALE ATA

**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) tenuto da esperti dei Vigili Urbani.

Al termine dei corsi, gli alunni frequentanti dovranno sostenere un esame scritto (in sede se il numero sarà sufficiente) e una prova pratica presso la motorizzazione.

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 didattica **entro e non oltre sabato 13/10.**

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,** _____