



**Unione Nazionale
Autoscuole
Studi Consulenza
Automobilistica**

ASSOCIATO

Il/La sottoscritto/a in qualità di
genitore/tutore chiede che il/la figlio/a
venga iscritto/a al corso per il conseguimento del certificato di idoneità per la
guida del ciclomotore.

Luogo e data.....

Firma

.....