Al Direttore	
Dell'Ufficio Motorizzazione Civile	

Il sottoscritto		
	ell'autoscuola	
	, via/piazza	
	, autorizzata a svolgere i corsi di form	
per i conducenti profes	sionali con provvedimento n	, rilasciato in dat
	dalla DGT	<del>,</del>
	COMUNICA	
che in data	avvierà il corso d	formazione iniziale
di cui all'art. 18 del D.F	P.R. 21 novembre 2005, n. 286 valido per il t	rasporto di

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	Domicilio	Categoria e numero della patente di guida

c) le lezioni di teoria si svolgeranno:

Data	Orario	Docente

d) le esercitazioni pratiche si svolgeranno:

Data	Orario	Luogo	Docente