



SCHEDA

DI TRASFERIMENTO DELL'ALLIEVO AL CENTRO DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA

(da compilare a cura dell'autoscuola)

S
<i>Spazio riservato al codice dell'autoscuola</i>

Al **CENTRO DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA**
denominato _____
Via _____
_____ - _____

Il sottoscritto _____,
responsabile dell'autoscuola denominata _____, con sede
a _____ In Via _____ n. _____,

TRASFERISCE

Al C.I.A in indirizzo, per l'effettuazione del corso di:

- TEORIA** per il conseguimento della patente di categoria _____
- GUIDA** per il conseguimento della patente di categoria _____

l'allievo, sig. _____
iscritto nel proprio *Registro di iscrizione allievi* al n. _____, con autorizzazione alle
esercitazioni di guida n. _____ del _____
trasmettendo, contestualmente, i relativi documenti.

Data _____

Il Responsabile

(da compilare a cura del C.I.A.)

Spazio riservato al codice del C.I.A.

Al sig. _____

quale responsabile dell'Autoscuola

Via _____

_____ - _____

Il sottoscritto _____, quale responsabile del Centro di Istruzione Automobilistica, denominato _____ con sede a _____ in via _____ n. _____

DICHIARA

che l'allievo, sig. _____, trasferito al C.I. A dalla Vostra autoscuola, è stato regolarmente iscritto nel nostro *Registro di iscrizione allievi* al n. _____, con autorizzazione alle esercitazioni di guida n. _____ del _____ per l'effettuazione del corso di :

TEORIA per il conseguimento della patente di categoria _____ con il seguente risultato:

ESAME	DATA	ESITO
I ^a prova		
II ^a prova		

GUIDA per il conseguimento della patente di categoria _____ con il seguente risultato:

ESAME	DATA	ESITO
I ^a prova		
II ^a prova		

ottenendo, la seguente patente di guida:

CATEGORIA	numero	data di rilascio

Distinti saluti.

Data, _____

IL RESPONSABILE

STC B