REGISTRO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PERIODICA

	data comunicazione avvio del corso//	
(compilare barrando, per ogni scelta, solo la casella corrispondente alla situazione che ricorre)		
	Autoscuola	
	Centro di istruzione automobilistica	
	Ente	
	Azienda	

Numero di iscrizione Nominativo Luogo e data di nascita Residenza e indirizzo di patente posseduta Trasporto cose Trasporto persone	Data
	rilascio attestazio ne