



Liceo Scientifico Statale "G. Marconi"

Piazza Caduti di Nassiriya 14 - 16043 Chiavari (GE) - Tel. 0185 363057 / 0185 308385 - Fax 0185 325187
C.F. 82004390108 - email geps0400n@istruzione.it

COMUNICAZIONE INTERNA N° 174

ANNO SCOLASTICO	2011/2012	DATA 23/01/2012
-----------------	-----------	-----------------

INDIRIZZATO A	ALLE FAMIGLIE DEGLI STUDENTI DEL BIENNIO	AI DOCENTI
---------------	--	------------

OGGETTO DELLA COMUNICAZIONE ADESIONE CORSI PATENTINO PER IL CICLOMOTORE	<u>CORSI DI FORMAZIONE PER IL PATENTINO PER CICLOMOTORE</u> Si informano le famiglie che, come previsto dalla normativa vigente, l'attività di formazione per l'ottenimento del Certificato di Idoneità alla guida per Ciclomotore sarà svolta come segue: <ul style="list-style-type: none">- 8 ore complessive di Educazione alla Convivenza Civile nelle ore di lezione curricolare- il corso di Educazione Stradale per complessive 13 ore in orario extracurricolare (pomeridiano) La frequenza è obbligatoria. Saranno a carico delle famiglie i costi di dispense o libri (circa 10/15€) e le tasse per sostenere l'esame. I docenti coordinatori di classe provvederanno a raccogliere le adesioni al corso e a consegnarle alla prof.ssa Cassi Tullia entro 30/01/2012. I corsi potranno essere attivati presumibilmente a partire dalla metà di febbraio 2012.
--	---

SEDE	Liceo Scientifico
------	-------------------

NOTE:	Normativa di riferimento: <ul style="list-style-type: none">- D.L. 15/01/02 n. 9 e succ.modificazioni- Decr. 30/06/03 Ministero delle Infrastrutture e Trasporti
-------	---

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Daniela LOERO

I moduli per le adesioni si possono ritirare presso i collaboratori scolastici.



Liceo Scientifico Statale "G. Marconi"

Piazza Caduti di Nassiriya 14 - 16043 Chiavari (GE) - Tel. 0185 363057 / 0185 308385 - Fax 0185 325187
C.F. 82004390108 - email geps0400n@istruzione.it

___|___ sottoscritt _____

genitore dell'allievo/a _____ nato il _____

della classe _____

dichiara

- di aver ricevuto la circolare n. 174 riguardante il conseguimento del **Certificato di Idoneità alla guida per Ciclomotore e dichiara inoltre per il proprio figlio l'adesione**

- al corso che si terrà a partire dalla fine di febbraio (lezioni pomeridiane con cadenza settimanale).

Data, _____

Firma del genitore _____



Liceo Scientifico Statale "G. Marconi"

Piazza Caduti di Nassiriya 14 - 16043 Chiavari (GE) - Tel. 0185 363057 / 0185 308385 - Fax 0185 325187
C.F. 82004390108 - email geps0400n@istruzione.it

___|___ sottoscritt _____

genitore dell'allievo/a _____ nato il _____

della classe _____

dichiara

- di aver ricevuto la circolare n. 221 riguardante il conseguimento del **Certificato di Idoneità alla guida per Ciclomotore e dichiara per il proprio figlio l'adesione**

- al corso che si terrà a partire dalla fine di febbraio (lezioni pomeridiane con cadenza settimanale).

Data, _____

Firma del genitore _____