

Marca
da
bollo

All. 5

FAC SIMILE DELLA COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI AL PERSONALE DOCENTE, SEDE O ATTREZZATURE

Lo scrivente, legale rappresentante: (1)

- dell'autoscuola _____
- del Centro di istruzione automobilistica (formato dal Consorzio _____, con sede in _____, Via _____);
- dell'ente _____,

con sede in _____, Via _____, titolare del (1)

- nulla osta;
- autorizzazione ;

protocollo n. _____ del ___/___/_____ rilasciati da _____

DICHIARA

che, rispetto a quanto in precedenza comunicato, si intende apportare le seguenti modifiche al: (1)

- personale docente: _____
_____;
- sede: (indicare l'indirizzo della nuova sede) _____
_____;
- attrezzature: _____
_____.

Si dichiara che le suddette modifiche sono conformi a quanto previsto dalla normativa vigente.

Si allega la prescritta documentazione.

Luogo _____ data ___/___/_____.

Firma.....

(1) barrare la casella corrispondente alla situazione che ricorre