



# *Ministero della Pubblica Istruzione*

*Ufficio scolastico regionale per la Sardegna*

*Direzione Generale*

*Ufficio I*

*Prot. n. 14543*

*Cagliari, 3 novembre 2006*

*Ai Dirigenti Scolastici delle scuole  
secondarie di I e II grado della Regione*

**LORO SEDI**

*e p.c.*

*Ai Dirigenti Responsabili  
dei Centri Servizi Amministrativi di  
Cagliari - Sassari - Nuoro - Oristano*

**LORO SEDI**

Oggetto: corsi per il conseguimento del certificato di idoneità alla conduzione dei ciclomotori.

Anche per il prossimo anno scolastico, come previsto dalle norme che introducono l'obbligo dei corsi in oggetto (D.L.vo n° 9/02, del Decreto del 30/6/03 del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti sui programmi dei corsi e la L. n° 214 del 1/8/04), le Scuole Secondarie di I e II grado dovranno organizzare - a titolo gratuito, per gli alunni che compiranno i 14 anni e che ne faranno richiesta - i corsi di formazione per il conseguimento del certificato di idoneità alla guida dei ciclomotori.

Si invitano pertanto le SS.LL. a voler acquisire nel più breve tempo possibile le richieste, firmate dai genitori o da chi esercita la patria potestà, degli alunni che vorranno frequentare i corsi di formazione sopra indicati utilizzando eventualmente il modulo di adesione che a titolo esemplificativo si allega (**Mod. A**).

Le SS.LL. avranno cura poi di far pervenire ai rispettivi Uffici Scolastici Provinciali, **entro giovedì 30 novembre 2006**, un prospetto riassuntivo, utilizzando la scheda di rilevazione allegata (modello B), del numero degli alunni che frequenteranno i corsi di formazione per il conseguimento del patentino.

Le schede con i dati richiesti dovranno essere inviate via fax o per e-mail agli Uffici Scolastici Provinciali di riferimento, all'attenzione dei referenti provinciali sottoelencati.

Il Direttore Generale  
Armando Pietrella

**Referente U.S.P. Cagliari:**

tel. 070 2194362

e-mail [usp.ca@istruzione.it](mailto:usp.ca@istruzione.it)

fax 070.2194210

**Renato Caredda**

**Referente U.S.P. Nuoro:**

tel. 0784 234155

e-mail [provvaglistudi@tiscali.it](mailto:provvaglistudi@tiscali.it); [mariabonaria.sini.nu@istruzione.it](mailto:mariabonaria.sini.nu@istruzione.it)

fax 0784.234159 fax tiscali 1782720396

**Maria Bonaria Sini**

**Referente U.S.P. Oristano:**

tel. 0783 773656

e-mail [tofer@tiscali.it](mailto:tofer@tiscali.it)

fax 0783.73819

[salvatore.ferraro2@istruzione.it](mailto:salvatore.ferraro2@istruzione.it)

**Salvatore Ferraro**

**Referente U.S.P. Sassari:**

tel. 079 224067

e-mail [sost.pers@tiscali.it](mailto:sost.pers@tiscali.it)

fax 079.237874

**Giuseppe Fara**

**Mod. A**

(DA TRATTENERE AGLI ATTI DELLA SCUOLA)

**MODELLO DI ADESIONE**

**Ai corsi per il conseguimento dell'abilitazione alla guida dei ciclomotori**

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto**

.....  
.....

**Il sottoscritt\_\_ ..... genitore  
dell'alunn... .....  
nato a ..... il.....  
frequentante la classe ..... sez.....  
dell'istituto .....**

**CHIEDE**

**che il proprio figli\_\_ venga ammesso a frequentare i corsi per il conseguimento  
del certificato di idoneità per la guida dei ciclomotori (D.L.vo 25/6/2003 n°131,  
convertito in Legge il 31/7/2003).**

**Data.....**

**Firma**

\_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia del documento d'identità del genitore che firma la richiesta.**



**Mod B**

**MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE**

All'Ufficio Scolastico Provinciale

---

**ISTITUZIONE SCOLASTICA.....**

<b>sede</b>	<b>comune</b>	<b>N° Alunni di 14 anni</b>	<b>N° Alunni di 15 anni</b>	<b>N° Alunni di 16 anni</b>	<b>N° Alunni di 17 anni</b>	<b>N° Alunni di 18 anni e oltre</b>	<b>Docente referente</b>
<b>Principale</b>							
<b>Sezione staccata</b>							
<b>Sezione staccata</b>							
<b>Sezione staccata</b>							
<b>Sezione staccata</b>							
<b>Sezione staccata</b>							
<b>Totale alunni</b>							

**Data .....**

**Il Dirigente Scolastico**

.....