

OGGETTO: Richiesta di partecipazione a corso di recupero di punti della patente di guida.

Al Corpo di Polizia Locale
Via Ferraris, 9
21013 GALLARATE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ in data _____

residente a _____ in via _____

n. _____, C.A.P. _____ telefono n. _____

fax n. _____ email _____

titolare di patente di guida di categoria _____ numero _____

rilasciata da _____ di _____

in data _____, avendo ricevuto comunicazione da parte del Dipartimento dei Trasporti Terrestri dell'avvenuta decurtazione di alcuni punti, dalla propria patente di guida,

c h i e d e

di essere ammesso/a a partecipare al corso per il recupero dei punti ai sensi dell'art. 126 bis del Codice della Strada che si terrà a partire dal **16 Ottobre 2024** presso la sede del Corpo di Polizia Locale del Comune di Gallarate, sita in via Ferraris n° 9 a Gallarate (VA).

Al/alla sottoscritto/a è noto che qualora dovesse giungere a 0 (ZERO) punti patente prima della fine del corso NON potrà riacquistare punti patente pur avendo frequentato regolarmente il corso stesso.

Data _____ Firma _____

Allega: fotocopia documento di guida;
originale della comunicazione di decurtazione punti o documento equivalente.

Data presentazione richiesta _____ ora presentazione _____

Firma di chi riceve la richiesta
