



Al Dirigente della Provincia di Como  
Settore Infrastrutture a Reti e Puntuali  
Ufficio Trasporto Privato  
Via Borgo Vico, 148  
22100 – Como

**Oggetto:** Richiesta di rilascio tesserino di insegnante di teoria e/o istruttore di guida di autoscuola.

Il sottoscritto

nato a  il  C.F.  residente in  
 C.A.P.  via  in  
qualità di <sup>(1)</sup>   
dell'Autoscuola <sup>(2)</sup>  con sede in  
 via

autorizzata con Provvedimento<sup>(3)</sup> n.  del  Prot. n.  Cod. M.C.T.C. ;

che ha presentato SCIA prot. n.  del  con presa d'atto prot. n.  del

**CHIEDE**

a favore di:

nato/a a  il  C.F.  residente in  
 C.A.P.  via , in  
possesso di attestato di abilitazione alla professione di insegnante di teoria n.   
rilasciato dalla Commissione d'esame di  in data  e/o dell'attestato di  
abilitazione alla professione di istruttore di guida n.  rilasciato dalla Commissione  
d'esame di  in data , il rilascio del tesserino per l'esercizio delle funzioni  
di <sup>(4)</sup>  in qualità di:

dipendente

tempo indeterminato

tempo determinato fino al

full time

part time

socio (specificare tipo

lavoratore autonomo

collaboratore familiare

altro (specificare

**ALLEGATI:** (barrare le caselle che interessano)

Copia del documento di identità dell'interessato;

N°1 foto autenticata;

Certificato di idoneità di insegnante di teoria e/o istruttore di guida;

Fotocopia fronte e retro (leggibile) della patente di guida;

Dichiarazione sostitutiva di notorietà con la quale l'interessato attesta di non essere dipendente dello Stato o di altri Enti Pubblici in genere, ovvero l'eventuale attività lavorativa svolta presso aziende private specificando le mansioni ed il datore di lavoro;

Nel caso in cui l'insegnante/istruttore abbia già in corso un rapporto di lavoro, nulla osta sottoscritto dal datore di lavoro principale all'esercizio dell'attività a tempo parziale come insegnante/istruttore;

In caso di richiesta del tesserino per smarrimento o furto, copia della denuncia di smarrimento o furto presentata dall'interessato;

Dichiarazione di accettazione dell'incarico;

Eventuale tessera di riconoscimento precedentemente rilasciata dalla Provincia;

Attestazione in ordine alle modalità con le quali viene assunto il personale stesso.

Luogo e data

Timbro e firma <sup>(1)</sup>

---

---

(1) Titolare, legale rappresentante o socio amministratore;

(2) Denominazione dell'autoscuola;

(3) Compilare tutti e tre i campi, necessari per l'emissione della tessera.

(4) Insegnante di teoria e/o istruttore di guida.

**ALLEGATO**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETÀ**  
(di accettazione dell'incarico di insegnante di teoria e/o istruttore di guida)  
art. 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto

nato a  il  C.F.  residente

in  C.A.P.  via

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ed inoltre della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere ai sensi di quanto stabilito dall'art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n.445,

**DICHIARA**  
**Sotto la propria esclusiva responsabilità**

di accettare l'esercizio delle mansioni di  presso  
l'autoscuola  con sede  
in  via   
con rapporto di lavoro  e con il seguente orario di  
lavoro ;

di essere in possesso della patente n.  della categoria  rilasciata  
da  in data  in corso di validità, non  
revocata né sospesa;

di essere in possesso dell'attestato di abilitazione ad insegnante di teoria n.  rilasciato  
da  in data  e/o dell'attestato di istruttore  
di guida n.  rilasciato da  in data  
;

di avere frequentato regolarmente il corso di formazione periodica per Insegnante di teoria e/o Istruttore di guida presso l'Autoscuola/Centro di Istruzione/Ente di formazione  
 con sede in  
 via  in  
data ;

*(selezionare il caso che interessa)*

di non essere dipendente dello Stato, Ente Pubblico o azienda privata;

di essere dipendente presso  con il seguente inquadramento  
contrattuale , con il seguente orario di lavoro  
  
e di aver ottenuto il benessere da parte del datore di lavoro principale (che allega).

Luogo e data

Firma

---

---