

Spett.le

CITTA' METROPOLITANA DI BARI  
UFFICIO MOBILITA'  
VIA CASTROMEDIANO 130 - BARI

**Oggetto:** Richiesta vidimazione registro di iscrizione allievi. Autoscuola .....  
..... sita in ..... (BA)  
Via ..... n. .... PEC: .....  
N. tel. mobile titolare: .....

Con riferimento a quanto in oggetto si chiede di voler vidimare il nuovo registro di iscrizione, avendo già esaurito il precedente.

Si allega:

- il nuovo registro già compilato e copia della prima pagina;
- il registro in fase di esaurimento in visione e copia delle pagine ancora da compilare;
- copia della patente di guida in corso di validità e tesserino rilasciato dall'Ente;
- copia attestato di insegnante e istruttore in corso di validità.

Il Titolare dell'autoscuola / Il Direttore Didattico

---