

Marca da bollo 16.00

MARCA OPERATIVA E DATA
DATA ESAME

RICHIESTA SUPPORTO AUDIO NELLA PROVA DI ESAME A QUIZ INFORMATIZZATO

(Circ. 15175 del 6.7.2006 – 98013/23.03.05 del 25.10.2007)

All' Ufficio Motorizzazione Civile di **Firenze**

Il / La sottoscritt _____
nat _____ il _____ / _____ / _____ a _____ (_____)
Cittadinanza _____
residente a _____ via _____ n° _____

CHIEDE

Ai sensi delle vigenti disposizioni, di sostenere gli esami di teoria per il conseguimento della patente di guida, con **supporto audio** in lingua

ITALIANO

FRANCESE

TEDESCO

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000

- ☐ di non essere in possesso di **licenza di scuola secondaria di primo grado** (media inferiore), di aver frequentato la scuola PRIMARIA/SECONDARIA _____ del Comune di _____ fino alla classe _____ nell'anno _____
- ☐ di **non conoscere la lingua italiana nella forma scritta**, in quanto cittadino straniero, e di essere privo di titolo di studio di licenza di scuola secondaria di primo grado (media inferiore) o titolo straniero equipollente;
- ☐ di essere affetto da **DSA** (allegare certificato di medico neuropsichiatra che attesti specificamente "E' AFFETTO DA DISTURBO SPECIFICO DI APPRENDIMENTO DELLA LETTURA (DISLESSIA) E/O SCRITTURA (DISORTOGRAFIA)).

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, il rilascio di dichiarazioni mendaci o la formazione e l'uso di atti falsi comporta sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 delle norme successive:

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato che i dati sopra riportati saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e ai fini del procedimento per il quale sono richiesti.

Sesto Fiorentino _____

(data)

Firma del dichiarante

Allegare fotocopia documento di identità/riconoscimento