

Marca  
da  
bollo

All. 2

FAC SIMILE DELLA COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI AL PERSONALE  
DOCENTE, SEDE O ATTREZZATURE

Lo scrivente, legale rappresentante: (1)

- dell'autoscuola \_\_\_\_\_
- del Centro di istruzione automobilistica (formato dal Consorzio \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_);
- dell'ente \_\_\_\_\_,

con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, titolare del (1)

- nulla osta;
- autorizzazione ;

protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ rilasciati da \_\_\_\_\_

DICHIARA

che, rispetto a quanto in precedenza comunicato, si intende apportare le seguenti modifiche al: (1)

- personale docente: \_\_\_\_\_;
- sede: (indicare l'indirizzo della nuova sede) \_\_\_\_\_;
- attrezzature: \_\_\_\_\_.

Si dichiara che le suddette modifiche sono conformi a quanto previsto dalla normativa vigente.

Si allega la prescritta documentazione.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Firma.....

(1) barrare la casella corrispondente alla situazione che ricorre

