

(artt. 4 e 9 del dm 26 gennaio 2011, n. 17)



LOGO  
PROVINCIA

n. di registrazione .....

SOGGETTO FORMATORE

### ATTESTATO DI FREQUENZA

Si attesta che il/la Sig. ....

nat... a ..... prov. (.....)

il ..... residente in .....

Via /Piazza .....

ha frequentato presso questa struttura il corso di **formazione periodica per insegnante/istruttore** istituito ai sensi degli artt. 4 e 9 del D.M. 26 gennaio 2011 n. 17.

Il corso è stato avviato a seguito di comunicazione del ..... alla Provincia ..... *(da compilare solo se trattasi di autoscuola o centro di istruzione automobilistica)*

Data .....

Il legale rappresentante  
del soggetto erogatore del corso

Provincia

.....

.....

*(artt. 4 e 9 del dm 26 gennaio 2011, n. 17)*

## **Corso di formazione periodica per insegnante/istruttore**

istituito ai sensi degli artt. 4 e 9 del D.M. 26 gennaio 2011 n. 17

Durata: ... ore

Articolazione del percorso formativo

*(Riportare i contenuti del percorso formativo)*