

**REGISTRO DI FREQUENZA AL CORSO DI QUALIFICAZIONE INIZIALE**

*(compilare barrando, per ogni scelta, solo la casella corrispondente alla situazione che ricorre)*

- Autoscuola \_\_\_\_\_
- Centro di istruzione automobilistica \_\_\_\_\_
- Ente \_\_\_\_\_

**CORSO DI QUALIFICAZIONE INIZIALE PER L'ABILITAZIONE DEI CONDUCENTI PROFESSIONALI N. \_\_\_\_\_**

**DATA AVVIO DEL CORSO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

***i dati su indicati sono riportati solo nella prima pagina del registro***

**PROGRAMMA TEORICO:**  PARTE COMUNE:     AREA CIRCOLAZIONE STRADALE     AREA AUTOTRASPORTO     AREA MEDICA  
 PARTE SPECIALISTICA PERSONE     PARTE SPECIALISTICA COSE

**PUNTO DELL'ALLEGATO 1, SEZ. 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 286 DEL 2005 N. \_\_\_\_\_**

**PROGRAMMA PRATICO:**  PARTE COMUNE :     PARTE SPECIALISTICA PERSONE     PARTE SPECIALISTICA COSE

**1°MODULO:** \_\_\_\_\_ **2° MODULO:** \_\_\_\_\_

**Giorno** \_\_\_\_\_ **Orario** \_\_\_\_\_ **Docente** \_\_\_\_\_ **Firma del docente** \_\_\_\_\_

**Giorno** \_\_\_\_\_ **Orario** \_\_\_\_\_ **Docente** \_\_\_\_\_ **Firma del docente** \_\_\_\_\_

**Argomento della lezione** \_\_\_\_\_

Nominativo	Firma dell'allievo <b>entrata</b>	Firma dell'allievo <b>uscita</b>	Firma dell'allievo <b>entrata</b>	Firma dell'allievo <b>uscita</b>

**Firma del responsabile del corso  
(o docente da lui delegato)**