



ALLA PROVINCIA DI BRESCIA  
SETTORE PIANIFICAZIONE  
TERRITORIALE  
UFFICIO TRASPORTI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare/legale rappresentante dell'autoscuola/agenzia di consulenza denominata  
"\_\_\_\_\_" con sede nel  
comune di \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_

### COMUNICA LE DIMISSIONI

del Sig. \_\_\_\_\_

in organico presso l'autoscuola "\_\_\_\_\_"

in qualità di:

INSEGNANTE DI TEORIA

ISTRUTTORE DI GUIDA

Si allega:

- Fotocopia patente;
- Certificato/i d'idoneità in originale;
- Tesserino di riconoscimento.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma