

CROCE ROSSA ITALIANA

Comitato di (1) _____

Protocollo n° _____

Autorizzazione alla guida provvisoria dei veicoli C.R.I.

Il Presidente C.R.I., vista l'idoneità come da certificato medico, autorizza:

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____ residente a
_____ in via _____

Unità C.R.I. _____ Componente C.R.I. _____

alla guida di veicoli C.R.I. che abilita a condurre la patente C.R.I. di tipo _____ in
dotazione dell'Unità C.R.I. di appartenenza, a scopo didattico, finalizzato al conseguimento
della patente C.R.I. modello 138/05Prescrizioni: ☐ **1** Correzione e/o protezione della vista ☐ **2** Protesi uditiva o ausilio per la comunicazione
(eventuali) ☐ **3** Protesi per arti ☐ **5** Usi limitati: _____**La validità della presente autorizzazione è subordinata alla presenza a fianco del guidatore di un autista C.R.I. appositamente delegato a seguire gli aspiranti autisti, ed in possesso di regolare patente C.R.I. mod. 138/05 in corso di validità.****L'autorizzazione non può essere utilizzata per lo svolgimento di attività di soccorso o di trasporto di persone diverse dai Soci C.R.I..**La presente autorizzazione ha **validità** di **6 mesi** dalla data del rilascio.

Data _____

Il Presidente

(1) Denominazione Unità C.R.I. di appartenenza

Il Sig. _____ data inizio corso di guida _____

n° di lezione	tipo di lezione teorica/pratica	argomento	istruttore	Km	ore
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

N.B. Lezioni pratiche minimo 30 minuti

Totale ore di lezione teoriche _____ Totale ore di guida _____ Tot. km percorsi _____ Data fine istruzione _____

Idoneo ad effettuare esame: ☐ SI ☐ NO

Motivazione _____

data _____

Il Docente
