



RICHIESTA CORSO DI EDUCAZIONE STRADALE FMI

Richiedente TIPO A: _____
(Comitato Regionale, Moto Club)

Richiedente TIPO B: _____
(Istituto Scolastico, Ente pubblico, Ente privato, associazione non affiliata alla FMI, persona fisica non tesserata FMI)

Persona di riferimento _____
e-mail: _____ tel./cell : _____

Chiede al Dipartimento di Educazione Stradale della Federazione Motociclistica Italiana di rilasciare il NULLA OSTA per lo svolgimento di un corso come sotto indicato.

Tipologia del corso richiesto:

- Teorico (lezioni frontali, conferenze, attività teoriche)
- Teorico-pratico (attività con bicicletta o scooter)
- Guida Sicura Avanzata (attività pratica per possessori di patente A o B)
- Crash test (dimostrazione e prevenzione dei rischi alla guida)
- Progetto _____

a) Il corso richiesto si svolgerà in data ____ in località _____
presso l'istituto scolastico _____

b) Il corso richiesto sarà inserito in un evento locale No Sì - data evento ____
denominato _____ in località _____

c) Il corso richiesto sarà inserito in un evento della FMI No Sì - data evento ____
denominato _____ in località _____

È prevista una convenzione per l'organizzazione del corso No Sì con un contributo pari
ad € _____ da parte di _____ a favore di _____

Data _____ Firma del Richiedente _____

Il presente modulo va inoltrato 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA DEL CORSO

via mail al Comitato Regionale FMI di competenza

Nulla Osta FMI rilasciato



RISERVATO ALLA FMI

➤ Il Referente Regionale rilascia parere tecnico FAVOREVOLE NON FAVOREVOLE
allo svolgimento dell'attività richiesta.

Il Responsabile Organizzativo del Corso* è il Sig./Sig.ra _____

E-mail _____ tel./cell. _____

Il numero di partecipanti previsti è _____ di età

≤ 7 8-11 12-13 14-16 17-18 ≥ 19

I formatori individuati sono:

N° Diarie previste _____

NOTE (inserire criticità o particolari richieste es. presenza di ragazzi diversamente abili):

Data _____ Firma del Referente _____

➤ Il Comitato Regionale AUTORIZZA NON AUTORIZZA l'attività richiesta sul
territorio di competenza.

Data _____ Firma del Presidente del Co.Re. _____

*Responsabile organizzativo del corso

La persona di riferimento che si occuperà di organizzare, in collaborazione con la FMI, il corso/ attività di educazione stradale.

RISERVATO AL DIPARTIMENTO

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

N° Diarie Assegnate 1 2 3 4 5 _____

Altre Spese autorizzate _____

Contributo FMI _____

Nulla Osta FMI rilasciato