



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL VENETO

**DIREZIONE GENERALE**

Riva de Biasio – S. Croce 1299 - 30135 VENEZIA

**Ufficio XI - Ufficio Scolastico di Treviso-  
Ufficio Educazione fisica sportiva – Ufficio Educ. stradale -  
Cig**

Via Sartorio 1- 31100 Treviso- tel 0422429835-27 fax 0422306057

e-mail [ed.fisica@istruzioneetreviso.it](mailto:ed.fisica@istruzioneetreviso.it)

Ai SIGG. DIRIGENTI SCOLASTICI

e, p.c.

AI DOCENTI REFERENTI CIG

AI DOCENTI REFERENTI EDUCAZIONE STRADALE

ISTITUTI DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI PRIMO GRADO

ISTITUTI DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO

Loro Sedi

**Oggetto: Attività di educazione stradale: CIG**

Il Ministero dei Trasporti entro l'11/01/2011 diramerà le disposizioni in merito al nuovo esame per il conseguimento dell'abilitazione alla guida del ciclomotore che introduce l'obbligatorietà di un esame anche pratico per gli studenti e le studentesse che frequenteranno il corso CIG a partire dall'anno 2011.

Al momento non sono arrivate indicazioni per i corsi da svolgere in questo anno scolastico.

Si consiglia quindi di continuare a programmare e porre in essere le attività come da prassi, rimanendo in attesa di ulteriori informazioni che saranno tempestivamente comunicate da questo ufficio.

In allegato i riferimenti normativi già emanati per l'anno scolastico 2009/2010.

Treviso, 02 novembre 2010

Il Coordinatore per l'Educazione Fisica

prof. Roberto Chiariotti

## INDICAZIONI OPERATIVE

### **CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA GUIDA PER CICLOMOTORE (C.I.G.C.).**

Per richiedere il rilascio del C.I.G.C., è necessario presentare la sottodescritta documentazione:

- età minima per la presentazione della domanda: **anni 14 e un giorno**;
- la domanda dovrà essere presentata utilizzando il presente modello firmato, datato e compilato in ogni sua parte;

■ **VERSAMENTI: n°2 ATTESTAZIONI (non verranno accettate le ricevute)**

**c/c 4028 di euro 14,62 e n°1 ATTESTAZIONE sul c/c 9001 di euro 15,00:**

**N.B.:** i versamenti andranno intestati a nome del candidato all'esame e non di chi effettua materialmente i versamenti e hanno una validità di due anni;

**LE ATTESTAZIONI: N. 1 C/C 4028 EURO 14,62 + N. 1 C/C 9001 EURO 15,00.-**

**NON VANNO PINZATE SULL'ORIGINALE DELLA DOMANDA MA SUL DAVANTI DI UNA FOTOCOPIA DELLA STESSA DIVISE (non una sopra l'altra) LASCIANDO LIBERO IL PROTOCOLLO E LA DATA.-**

**Mentre l'altro C/C 4028 EURO 14,62 va pinzato sul davanti dell'attestato insieme con il certificato medico.**

■ **DOCUMENTI PERSONALI: fotocopia di un documento di riconoscimento** (se in possesso) in corso di validità e del **codice fiscale del candidato all'esame;**

**fotocopia della carta d'identità** in corso di validità, **del genitore/tutore** che esercita la patria potestà e che ha firmato per assenso il modulo di domanda. Per i **cittadini extracomunitari**, dovrà essere allegata anche **copia del permesso di soggiorno** del genitore che ha firmato la domanda, ed eventuale ricevuta di rinnovo del permesso.

**N.B.:** qualora il minore sia già titolare di proprio permesso di soggiorno, occorre allegare anche fotocopia del permesso (accompagnata da quella del codice fiscale e di un documento di riconoscimento).

Si precisa inoltre che sul permesso di soggiorno e sull'eventuale ricevuta di rinnovo, dovrà essere riportata la seguente dicitura: **"IL SOTTOSCRITTO (cognome e nome) DICHIARA**

**CHE LA PRESENTE COPIA E' CONFORME ALL'ORIGINALE ATTUALMENTE IN SUO POSSESSO"**: **mettere anche località, data e firma.**

■ **ATTESTATO DI FREQUENZA:** l'attestato ha **validità di un anno**,

a decorrere dalla data di fine corso e **deve essere presentato in originale almeno un mese prima della scadenza, compilato in ogni sua parte e munito di timbro della scuola/autoscuola che ha effettuato il corso.**

Si precisa che l'attestato di frequenza può essere rilasciato solo ed esclusivamente da un istituto scolastico o da un'autoscuola e prevede un minimo di 12 ore di lezione.

■ **CERTIFICATO MEDICO:** con fotografia, marca da bollo timbro e firma del medico, **attestante condizioni psico-fisiche di principio non ostative all'uso del ciclomotore**, rilasciato da un medico del distretto sanitario (o anche delle Ferrovie dello Stato, Polizia di Stato e Forze Armate), oppure anche da un medico di medicina generale.

**Il certificato medico ha validità sei mesi dalla data di rilascio.**

■ **INSERIMENTO CANDIDATI:** l'inserimento dei candidati al terminale, avviene tramite la connessione a: [www.ilportaledellautomobilista.it](http://www.ilportaledellautomobilista.it) (utente professionale).

Tutti gli istituti scolastici dovranno anche scrivere negli appositi spazi, il numero e data di inserimento al terminale (es. 84TV 001520 - **sempre sei numeri** - del ..... ) e il codice della scuola (es. C010) - **sempre una lettera e tre numeri** -.

**PER I RESPINTI CHE VORRANNO RIPETERE L'ESAME:**

ai respinti l'esaminatore restituirà n°1 c/c 4028 di euro 14,62, l'attestato di frequenza e il certificato medico. Per ripresentare la nuova domanda, seguire le istruzioni sopradescritte (come per la prima volta), riutilizzando (se ancora in corso di validità), il certificato medico, l'attestato di frequenza e il c/c/ 4028.

# DOMANDA PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' PER LA GUIDA DEI CICLOMOTORI

Al Dipartimento dei Trasporti Terrestri  
Ufficio Provinciale di Treviso

PROTOCOLLO ESTERNO

N.....

DATA.....

.....

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
cognome

Nat\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
comune provincia Giorno

mese anno

Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_  
provincia

--	--	--

Codice Stato

Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

indirizzo

n. civico

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## CHIEDE

Di essere ammess\_\_ a sostenere l'esame per il conseguimento del certificato di idoneità per la guida dei ciclomotori.

Il/La sottoscritt\_\_ dichiara di aver sostenuto il corso di preparazione presso

\_\_\_\_\_

--

Timbro dell'Autoscuola o dell'Agenzia o dell'Istituto

Il / La sottoscritt\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 15, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente il certificato

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore o di chi ne fa le veci

### ESITO DELL'ESAME

DATA	SEDE	ESITO TEORIA	CODICE ESAMINATORE	L'ESAMINATORE