



Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

Dipartimento per i Trasporti e la Navigazione
Direzione Generale Territoriale del Nord-Ovest
Ufficio 2-Motorizzazione Civile di Torino



Elenco candidati esperimenti e revisioni di guida in conto privato

Località

Codice località

Data

Fascia oraria

N.	M. OPERATIVA	DATA	COGNOME E NOME	INDICARE SE REVISIONE O ESPERIMENTO
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Luogo e data

L'impiegato addetto



Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

Dipartimento per i Trasporti e la Navigazione
Direzione Generale Territoriale del Nord-Ovest
Ufficio 2-Motorizzazione Civile di Torino

**Ricevuta di prenotazione “esperimento di guida” ex Articolo 126 comma 8-ter
del Codice della Strada**

Marca operativa _____

Si attesta che il Sig./la Sig.ra _____ nato/a a
_____ il _____, titolare della patente di guida di categoria _____
nr. _____ è stato prenotato/a per sostenere l'“esperimento di guida” il giorno
_____, fascia oraria (barrare il caso che non ricorre) mattina/pomeriggio, presso la
sede d'esame località _____ codice _____.

Ai sensi dell'art. 126 comma 8-ter CdS, la presente ricevuta è valida per condurre il veicolo fino al
giorno della prova.

Il giorno della prova il conducente deve essere accompagnato da una persona con funzione di
istruttore, in possesso dei requisiti previsti dall'art. 122 comma 2 CdS.

In caso di esito positivo dell'esperimento, la presente ricevuta, accompagnata da un valido documento
di identità e dalla ricevuta dell'istanza di richiesta patente, vale come permesso provvisorio di guida per
10 giorni decorrenti dalla data dell'esperimento di guida.

Torino, _____

Timbro e firma Ufficio emittente

Spazio riservato all'esaminatore

Data esperimento di guida	Esito	Esaminatore (codice, cognome e nome a stampatello)	Firma Esaminatore



Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

Dipartimento per i Trasporti e la Navigazione
Direzione Generale Territoriale del Nord-Ovest
Ufficio 2-Motorizzazione Civile di Torino

Al Corpo di Polizia Municipale del Comune di

Al Comando Stazione Carabinieri di

Prot. _____/SR

OGGETTO: Lettera per la restituzione della patente di guida a seguito di esame di revisione art. 128 C.d.S.

Si attesta che in data odierna il Sig./la Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____, titolare della patente di guida di categoria _____ nr. _____ sospesa con provvedimento Nr. _____/SR del _____

Ha superato l'esame con esito POSITIVO

La patente di guida può essere restituita al medesimo, acquisendo agli atti la presente.

Data e Luogo, _____

IL FUNZIONARIO ESAMINATORE

(codice, cognome e nome a stampatello)

Firma _____

Il conducente sottoposto a revisione patente

(cognome e nome a stampatello)

Firma _____