



Istituto Comprensivo Statale "Rachel Behar"

Sede via Mezzano,41 28068 Trecate(NO) tel. 0321-71158-fax 0321730126
e-mail: noic82900g@istruzione.it pec: noic82900g@pec.istruzione.it
Scuola dell'Infanzia, primaria e secondaria di I grado dei Comuni di Sozzago e Trecate

Ai genitori/Agli affidatari
Prinderve / Kujdestareve

dell'alunn_____
te nxenesit

classe_____ sezione_____
klasa seksioni

Si informa che l'alunn_____
Informohet se nxenesi della classe _____ sezione_____
te klases seksioni

si è presentato a scuola senza giustificazione dell'assenza

u paraqit ne shkolla pa jystifikim per mungesen

del giorno ____/____/____
te dites

dei giorni: dal ____/____/____ al: ____/____/____
te diteve:nga ne:

Si prega pertanto di restituire questo foglio debitamente compilato e firmato nella parte sottostante
Ndaj nju lutemi ta ktheni kete flete te plotesuar dhe firmosur ne pjesen e poshtme

Luogo e data _____, ____/____/____
Vendi dhe data

Il Dirigente scolastico _____
Drejtuesi shkollore

Une _ nenshkruar_ sottoscritt _____ dichiara che l'alunn_____
(nome e cognome del genitor) *deklaron se nxenesi*
emer dhe mbiemer te prinderit

nome e cognome dell'alunno
emri dhe mbiemri i nxenesit

della classe _____ sezione _____ è stat _____ assente dalle lezioni
te klases seksioni ka munguar ne mesim

del giorno ____/____/____
diten

dei giorni: dal ____/____/____ al: ____/____/____
gjate diteve nga ne

per il seguente motivo: _____
per arsyen e meposhtme

Data _____
Data

Firma _____
Firma

Firma del genitore _____
Firma e prindit