



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

Al Dirigente scolastico del _____
Drejtuesit shkollore

(Denominazione dell'istituzione scolastica)
 (Emertimi i institucionit shkollor)

Il sottoscritt _____
Une e/i nenshkuar

(cognome e nome)
 (mbiemer dhe emer)

in qualità di _____
ne cilesi te padre *babait* madre *nenes* tutore *kujdestarit*

dell'alunn _____
nxenesit

(cognome e nome)
 (mbiemer dhe emer)

già frequentante la classe _____ sezione _____ di codesto circolo didattico
frekuentues ne klasen *seksioni* *te ketij qarku didaktik*

**CHIEDE
 KERKON**

il rilascio di n° copie di:
leshimin e nr.....kopjesh te:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE-ANNO SCOLASTICO _____
CERTIFIKATES SE RREGJISTRIMIT TE VITIT SHKOLLOR
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA-ANNO SCOLASTICO _____
CERTIFIKATE TE RREGJISTRIMIT DHE FREKUENTIMIT TE VITIT SHKOLLOR
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA con voti-ANNO SCOLASTICO _____
CERTIFIKATE RREGJISTRIMI ME FREKUENZE ME NOTAT E VITIT SHKOLLOR
- ALTRO (specificare il tipo di richiesta) _____
TJETER (specifiko llojin e kerkeses)

Note: _____
Shenim:

_____ ,li ____ / ____ / ____
 me

Firma _____
 Firma