



Istituto Comprensivo Statale "Rachel Behar"

Sede: via Mezzano, 41 28069 Trecate (NO) tel. 0321-71158 - Fax 0321730126 e-mail:
noic82900g@istruzione.it pec: noic82900g@pec.istruzione.it Codice Ministeriale
noic82900g - Codice Fiscale 94068640039
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado dei Comuni di Sozzago e Trecate

مدیر المدرسة _____
del _____
(اسم المؤسسة التعليمية)

الموقعون أذناه _____
_____ (الاسم الكامل)

كحارس الأم الأب

التلميذ _____
_____ (الاسم الكامل)

ملتحقين بالمدرسة _____
di Codest _____ sezione _____ classe _____

مکالمات

الافراج عن رقم نسخ من

شهادة تسجيل YEAR-SCOLASTICO _____

شهادة التسجيل والتعدد YEAR SCOLASTICO _____

شهادة التسجيل والحضور تتعدد- YEAR SCOLASTICO _____

شهادة دبلوم ترخيص MEDIA-YEAR SCOLASTICO _____

أخرى (حدد نوع الطلب) _____

ملاحظات: _____

_____ / _____ / _____ هناك ، _____ Firma _____

Al Dirigente scolastico del _____
(Denominazione dell'istituzione scolastica)

_____ I _____ sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di padre madre tutore

dell'alunn _____
(cognome e nome)

già frequentante la classe _____ sezione _____ di codesto istituto scolastico

CHIEDE

il rilascio di n° copie di

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE-ANNO SCOLASTICO _____
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA-ANNO SCOLASTICO _____
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA con voti-ANNO SCOLASTICO _____
- CERTIFICATO DI DIPLOMA DI LICENZA MEDIA-ANNO SCOLASTICO _____
- ALTRO (specificare il tipo di richiesta) _____

Note: _____

_____, li ____ / ____ / ____

Firma _____