



**Istituto Comprensivo Statale "Rachel Behar"**

Sede via Mezzano,41 28068 Trecate(NO) tel. 0321-71158-fax 0321730126

e-mail: [noic82900g@istruzione.it](mailto:noic82900g@istruzione.it) pec: [noic82900g@pec.istruzione.it](mailto:noic82900g@pec.istruzione.it)

Scuola dell'Infanzia, primaria e secondaria di I grado dei Comuni di Sozzago e Trecate

Al Dirigente scolastico del \_\_\_\_\_  
*Către Directorul școlii*

(Denominazione dell'istituzione scolastica)  
(Numele instituției de învățământ)

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
*Subsemnat-ul/-ții*

(cognome e nome)  
(Prenume și nume)

in qualità di  
*în calitate*

padre  
*tată*

madre  
*mamă*

tutore  
*tutore*

dell'alunn \_\_\_\_\_  
*al elevului*

(cognome e nome)  
(Prenume și nume)

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ di codesto istituto scolastico  
*din clasa \_\_\_\_\_ secțiunea \_\_\_\_\_ din instituția de învățământ menționată*

**CHIEDE  
solicită**

il rilascio di n° ..... copie di:  
*eliberarea unui număr de ... copii*

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE-ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_  
*CERTIFICAT DE ÎNSCRIERE ÎN ANUL ȘCOLAR*
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA-ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_  
*CERTIFICAT DE ÎNSCRIERE ȘI FRECVENȚĂ ÎN ANUL ȘCOLAR*
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA con voti-ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_  
*CERTIFICAT DE ÎNSCRIERE ȘI FRECVENȚĂ însoțite de evaluare/note ÎN ANUL ȘCOLAR*
- CERTIFICATO DI DIPLOMA DI LICENZA MEDIA-ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_  
*CERTIFICAT DE ABSOLVIRE LICEULUI ÎN ANUL ȘCOLAR*
- ALTRO (specificare il tipo di richiesta) \_\_\_\_\_  
*ALTELE (a se preciza tipul solicitării)*

Note: \_\_\_\_\_  
*Notă*

\_\_\_\_\_ ,li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
*Data*

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
*Semnătura*