

**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 \_\_\_\_\_

Al / A la Director/a

(Denominazione dell'istituzione scolastica)

(Nombre de la institución escolar)

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

El/La suscritto/a

(cognome e nome)

(apellido y nombre)

in qualità di  
en calidad depadre  
padremadre  
madretutore  
apoderado

dell'alunn \_\_\_\_\_

del/de la alumn\_

(cognome e nome)

(apellido y nombre)

già frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ di codesto istituto scolastico  
que actualmente cursa el \_\_\_\_\_ sección \_\_\_\_\_ de esta institución educacional**CHIEDE  
SOLICITA**il rilascio di n° ..... copie di  
la entrega de Nº de copias de:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE-ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_  
CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN - AÑO ESCOLAR
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA-ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_  
CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y ASISTENCIA - AÑO ESCOLAR
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA E VOTI-ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_  
CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN, ASISTENCIA Y NOTAS- AÑO ESCOLAR
- CERTIFICATO DI DIPLOMA DI LICENZA MEDIA-ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_  
CERTIFICADO DE DIPLOMA DE LICENCIA DE ENSEÑANZA GENERAL BÁSICA- AÑO ESCOLAR
- ALTRO (specificare il tipo di richiesta) \_\_\_\_\_  
OTRO ( especificar el tipo de solicitud)

Note: \_\_\_\_\_

Observaciones: En Chile la Licencia de Enseñanza General Básica se obtiene al término del 8º Año

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Lugar , fechaFirma \_\_\_\_\_  
Firma