



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

I_ sottoscritt _____
Aşağıda imzası bulunan ben

in qualità di
sıfatı

padre
babası

madre
annesi

tutore
velisi

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sezione _____
talebenin _____ cognome e nome _____ (soyadı ve adı) _____ gittiği sınıf _____ şubesi _____

di questo Istituto,
bu okulda,

**AUTORIZZA
İZİN VERİRİM**

**NON AUTORIZZA
İZİN VERMEM**

**DELEGA
YAZILI BELGE SUNARIM:**

a ritirare il proprio figlio da scuola alla fine delle lezioni o per eventuali uscite anticipate il signor/la signora:
Aşağıda adı yazılı olan kişinin çocuğumu okuldan derslerin bittiği zaman veya okuldan erkenden çıktığı zaman alması için delege veririm.

_____ Documento _____ Firma _____
Kimlik İmza

A tal fine allegala fotocopia del documento di riconoscimento del delegato/a e solleva la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente all'affidamento di mio figlio al delegato/alla delegata.
Bu nedenle çocuğumu alacak olan kişinin kimlik belgesinin fotokopisini vererek okulu bu şahıstan doğabilecek herhangi bir mesuliyetten dolayı suçluyamam.

La presente delega vale fino al _____
Bu belgenin geçerli olduğu son tarih:

_____, ___/___/____
Luogo e data
Yer ve tarih,

Firma del genitore _____
Velisinin imzası