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

Ai genitori/Agli affidatari
Anne ve Babaya / Velilere

dell'alunn__:_____
Talebenin adı:

classe_____sezione_____
sınıfı *şubesi*

Si informa che l'alunn___:_____della classe _____sezione_____
Talebe cognome e nome *(soyadı ve adı)* *sınıfı* *şubesi*

si è presentato a scuola senza giustificazione dell'assenza
okula gelmediğine dair tarafınızdan yazılı kağıt getirmeden okula gelmiştir.

☐ del giorno____/____/_____
gün

☐ dei giorni: dal_____/_____/____ al: _____/_____/_____
gününden *gününe kadar*

Si prega pertanto di restituire questo foglio debitamente compilato e firmato nella parte sottostante
Yani alt bu usulüne uygun doldurulmuş ve imzalanmış sayfasını iade edin

Luogo e data_____,__/__/__
Yer ve tarih,

Il Dirigente scolastico_____
Okul Müdürü

____l_____ sottoscritt___ _____dichiara che l'alunn__
Aşağıda imzası olan ben (*nome e cognome del genitore*) *velisinin soyadı ve adı)* *talebe*

_____
nome e cognome dell'alunno
talebenin soyadı ve adı

della classe_____ sezione_____ è stat___ assente dalle lezioni
sınıfı *şubesi* *aşağıda yazılı günlerde derslere katılmamıştır.*

☐ del giorno____/____/_____
gün

☐ dei giorni: dal_____/_____/____ al: _____/_____/_____
gününden *gününe kadar*

per il seguente motivo: _____
bu sebepten dolayı:

Data_(*Tarih*)_____ Firma (*imza)*……..

Firma del genitore _____
Velisinin imzası