



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

Al Dirigente scolastico del _____
Okul Müdürü

(Denominazione dell'istituzione scolastica)
(Eğitim kurumunun adı)

I sottoscritt _____
Aşağıda imzası bulunan ben

in qualità di
sıfatı

padre
babası

madre
annesi

tutore
velisi

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

di questo Istituto,
bu okulda,

**CHIEDE
İSTEĞİM:**

il rilascio di n° copie di:
nr. tane kopya verilmesini:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE-ANNO SCOLASTICO _____
KAYIT BELGESİ - ÖĞRETİM YILI:
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA-ANNO SCOLASTICO _____
OKULA KAYIT VE DEVAMLILIK BELGESİ - ÖĞRETİM YILI:
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA con voti-ANNO SCOLASTICO _____
notları ile OKULA KAYIT VE DEVAMLILIK BELGESİ - ÖĞRETİM YILI:
- ALTRO (specificare il tipo di richiesta) _____
DİĞER (istenilen belgenin türünü belirtiniz)

Note: _____
Notlar:

_____, lì ____ / ____ / ____
Tarih

Firma _____
İmza