



**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 \_\_\_\_\_  
Okul Müdürüne (Denominazione dell'istituzione scolastica)  
(Okulun adı))

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 (soyadi ve adı) sinifi 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 beraber OKULA KAYIT VE DEVAMLILIK BELGESİ - ÖĞRETİM YILI:
- CERTIFICATO DI DIPLOMA DI LICENZA MEDIA-ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_  
ORTAOKUL DİPLOMASININ BELGESİ - ÖĞRETİM YILI:
- ALTRO (specificare il tipo di richiesta) \_\_\_\_\_  
DİĞER (istenilen belgenin türünü belirtiniz)

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

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Tarih

Firma \_\_\_\_\_  
İmza