



## Istituto Comprensivo Statale "Rachel Behar"

Sede: via Mezzano, 41 28069 Trecate (NO) tel. 0321-71158 - Fax 0321730126

e-mail: [noic82900g@istruzione.it](mailto:noic82900g@istruzione.it) pec: noic82900g@pec.istruzione.it

Codice Ministeriale noic82900g - Codice Fiscale 94068640039

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado dei Comuni di Sozzago e Trecate

del \_\_\_\_\_  
ماسٹر

(تعلیمی ادارے کا نام)

ادوہستا کشری \_\_\_\_\_

(مکمل نام)

والد ماں سرپرست کے طور پر

طالب علم کی \_\_\_\_\_

(مکمل نام)

کی تعلیمی دائرے بھوتیا Codest \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
sezione \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ پہلے سے

کالیں

° ... (ن) کی رہائی .. کاپیاں:

سرٹیفکیٹ \_\_\_\_\_ SCOLASTICO \_\_\_\_\_ رجسٹریشن سال کے

سرٹیفکیٹ \_\_\_\_\_ YEAR SCOLASTICO \_\_\_\_\_ رجسٹریشن اور تعدد-

عزم YEAR-SCOLASTICO \_\_\_\_\_ رجسٹریشن اور حاضری کے سرٹیفکیٹ

دیگر \_\_\_\_\_ (درخواست کی قسم کی وضاحت)

نوٹس:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ، نہیں \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Urdu Italiano Richiesta\_certificato\_scuola\_primaria

Al Dirigente scolastico del \_\_\_\_\_  
(Denominazione dell'istituzione scolastica)

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  padre  madre  tutore

dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

già frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ di codesto circolo didattico

**CHIEDE**

il rilascio di n° ..... copie di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE-ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA-ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA con voti-ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_
- ALTRO (specificare il tipo di richiesta) \_\_\_\_\_

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

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

Firma \_\_\_\_\_