



**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 \_\_\_\_\_ بیڈ ماسٹر میں  
(تعلیمی ادارے کا نام)

\_\_\_\_\_ ادویستاکشوری  
(مکمل نام)

\_\_\_\_\_ باپ کی ماں سرپرست کے طور پر  
طالب علم کے

(مکمل نام)

\_\_\_\_\_ کی شرکت کے Codest \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ پہلے ہی اسکول

درخواست

\_\_\_\_\_ نمبر کی رہائی ... کی کاپیاں  
کا سرٹیفکیٹ

YEAR-SCOLASTICO \_\_\_\_\_ رجسٹریشن

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

\_\_\_\_\_ ساتھ رجسٹریشن اور حاضری کا سرٹیفکیٹ YEAR SCOLASTICO \_\_\_\_\_ ووٹوں-

\_\_\_\_\_ SCOLASTICO ڈپلوما سرٹیفکیٹ MEDIA-YEAR OF لائسنس

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

تبصرہ:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ وہاں ، \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

in qualità di  <sup>(cognome e nome)</sup> padre  madre  tutore

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

già frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ di codesto istituto scolastico

**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 \_\_\_\_\_
- CERTIFICATO DI DIPLOMA DI LICENZA MEDIA-ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_
- ALTRO (specificare il tipo di richiesta) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

Firma \_\_\_\_\_