



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "PAOLO STEFANELLI"

C. M. RMIC8GU00D - C.F. 97713220586 Via Pestalozzi, 5 – 00168 Roma 06.3052359
rmic8gu00d@istruzione.it - rmic8gu00d@pec.istruzione.it

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
РЕГІОНАЛЬНЕ УПРАВЛІННЯ ОСВІТИ В ЛАЦІО

ЗАГАЛЬНООСВІТНЯ ШКОЛА "Паоло Стефанеллі"

C. M. RMIC8GU00D - Податковий код 97713220586 Via Pestalozzi, 5 – 00168 Рим 06.3052359
rmic8gu00d@istruzione.it - rmic8gu00d@pec.istruzione.it

*Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Paolo Stefanelli"*

Via E. Pestalozzi, 5

00168 Roma

Директору

Загальноосвітнього Інституту "Паоло Стефанеллі".

Via E. Pestalozzi, 5

00168 Рим

Il/La sottoscritto/a..... (nome e cognome del genitore/tutore), nato/a a il .../.../....., residente invia/p.zza.....,

Я, нижчепідписаний /а..... (прізвище, ім'я та одного з батьків/опікуна), народився/лась в..... /.../.../....., проживаю за адресою: містовул/площа

Il/La sottoscritto/a..... (nome e cognome del genitore/tutore), nato/a a il .../.../....., residente invia/p.zza.....,

Я, нижчепідписаний /а..... (прізвище, ім'я та одного з батьків/опікуна), народився/лась в..... /.../.../....., проживаю за адресою: містовул/площа

in qualità di genitori dell'alunno/a (nome e cognome del figlio/a), nato/a a il .../.../.....

як батьки учня/учениці (прізвище, ім'я дитини), що народився/лась в /.../.....

SCUOLA PRIMARIA

SCUOLA SECONDARIA 1 GRADO

PLESSO

КОМПЛЕКС

ПОЧАТКОВА ШКОЛА

СЕРЕДНЯ ШКОЛА I СТ

КОМПЛЕКС

CON LA PRESENTE

ЦИМ

**DELEGANO
ДЕЛЕГУЮТЬ**

1. La Sig.ra/Il Sig. nata/o a
..... prov. il
Гр.ку/Гр.на:.....,що.народився/ласьВ
.....обл...../...../..

2. La Sig.ra/Il Sig. nata/o a
..... prov. il
Гр.ку/Гр.на:.....,що.народився/ласьВ
.....обл...../...../..

3. La Sig.ra/Il Sig. nata/o a
..... prov. il
Гр.ку/Гр.на:.....,що.народився/ласьВ
.....обл...../...../..

4. La Sig.ra/Il Sig. nata/o a
..... prov. il

Гр.ку/Гр.на:.....,що.народився/ласьВ
.....обл...../...../..

5. La Sig.ra/Il Sig. nata/o a
..... prov. il

Гр.ку/Гр.на:.....,що.народився/ласьВ
.....обл...../...../..

6. La Sig.ra/Il Sig. nata/o a
..... prov. il

Гр.ку/Гр.на:.....,що.народився/ласьВ
.....обл...../...../..

7. La Sig.ra/Il Sig. nata/o a
..... prov. il

Гр.ку/Гр.на:.....,що.народився/ласьВ
.....обл...../...../..

8. La Sig.ra/Il Sig. nata/o a
..... prov. il

Гр.ку/Гр.на:.....,що.народився/ласьВ
.....обл...../...../..

A PRELEVARE, IN CASO DI STRAORDINARIA NECESSITÀ, IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A DALL'ISTITUTO.

ЗАБРАТИ, У РАЗІ НАДЗВИЧАЙНОЇ ПОТРЕБИ, ЇХНЮ ДИТИНУ З ІНСТИТУТУ.

Roma, _____

Рим

Genitori _____

Батьки

_____ (firma leggibile)

(розбірливий підпис)