

RAVNATELJICI  
VEČSTOPENJSKE ŠOLE S SLOVENSKIM  
UČNIM JEZIKOM V DOBERDOBU

*AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO CON  
LINGUA D'INSEGNAMENTO SLOVENA DI  
DOBERDÒ DEL LAGO*

**Zadeva: Obrazec za pridobitev potrdil**  
**Oggetto: Richiesta certificato**

Spodaj podpisan/a – *Il/La sottoscritto/a*

.....,

mama/oče učenca/učenke – *genitore dell'alunno/a*

.....

datum rojstva – *nato/a il* .....,

kraj rojstva – *a* .....,

ki v šolskem letu – *nell'anno scolastico* .....

obiskuje - *fraquentante*

razred – *la classe* ..... ime šole – *plesso* .....,

prosim - chiede

za – *il rilascio di*

• POTRDILO O VPISU ZA ŠOLSKO LETO .....

*CERTIFICATO DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO* .....

• POTRDILO O ŠOLANJU (OBISKOVANJE POUKA) za ŠOLSKO LETO .....

*CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA PER L'ANNO SCOL.* .....

- POTRDILO O ŠOLANJU z zaključnim uspehom za ŠOLSKO LETO .....  
*CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA CON VOTI PER L'ANNO SCOLASTICO*

.....

- DRUGA potrdila (navesti vrsto potrdila) .....  
.....  
*ALTRO (specificare il tipo di richiesta)* .....

.....

ki ga potrebujem za namen .....  
*per uso* .....

**PAZI: JAVNI UPRAVI SE LAHKO PREDSTAVI SAMOIZJAVO!**

***N.B. ALL'ENTE PUBBLICO PRESENTARE AUTOCERTIFICAZIONE***

Podpis – *Firma* .....

Kraj in datum – *Data* .....