

DELEGA PER LA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

सैकडरी स्कूल के लिए अनुमति

I sottoscritti (nome del padre e della madre) _____

हम(माता-पिता) का नाम

Genitori dell'alunno/a _____

छात्र का नाम

DELEGANO LE SEGUENTI PERSONE MAGGIORENNI:

इन को अनुमति देते हैं(नाम):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

A RITIRARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A DALLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

सैकडरी स्कूल से हमारे बेटे या बेटी को लेने की

Data _____

तिथि

Allegare documento d'identità della persona delegata.

अनुमति लेने वाले का पहचान पत्र साथ लगाए ।

Firma dei genitori (o di chi esercita la patria potestà)

माता-पिता के हस्ताक्षर

(Firma del padre/ पिता के हस्ताक्षर)_____
(Firma della madre/ माता के हस्ताक्षर)