

Direktoru školske ustanove
Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo

Trst
Trieste

Dole potpisani/a _____ roditelj/staratelj
Il/la sottoscritto/a _____ esercente la patria potestà

učenika/ce prezime: _____ ime: _____
sull'alunno/a Cognome _____ Nome _____

rođen/a datum i godina rođenja: __/__/____/ u: _____
il _____ a _____

sa prebivalištem u: _____
residente a _____

ulica i broj: _____
in via/piazza _____

upisanog/e u školsku godinu 20____/20____ u razred _____
iscritto/a per l'anno scolastico _____ alla classe _____

tražim
chiede

SAGLASNOST
Il Nulla Osta

Za upis deteta u Osnovnu školu: Prvog stepena(Primaria)/ Drugog stepena a prvog osnova (Secondaria di I Grado)

all'iscrizione del_ propri_ figli_ alla Scuola Primaria/Secondaria di I Grado

a koja pripada Školskoj ustanovi
dipendente dall'Istituto Comprensivo

Dole potpisani/a upoznat je sa administrativnim i pravnim posledicama koje mogu biti izazvane davanjem lažnih izjava a koje se regulišu za to predviđenim Zakonima države kao i da prema čl. 46 D.P. br. 445/2000, izjavljuje da:

Il sottoscritto, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara inoltre:

- ☐ Da su oba roditelja saglasna
la scelta viene fatta in accordo con l'altro genitore
- ☐ Da sam samohrani roditelj
di essere l'unico esercente la patria potestà

Trst _____
Trieste

Potpis _____
Firma