



UNIONE EUROPEA



Direzione generale dell'immigrazione  
e delle politiche di integrazione  
AUTORITA' DELEGATA



AUTORITA' RESPONSABILE

---

---

## FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

---



### Tuscany Empowerment Actions for Migrants System

CĂTRE DIRECTORUL ȘCOLII:

---

Cerere anuală – anul școlar: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Subsemnatul: \_\_\_\_\_ (tatăl)

Subsemnata: \_\_\_\_\_ (mama)

părinți ai elevului/ei: \_\_\_\_\_ care,

în anul școlar: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

frecventează clasa: \_\_\_\_\_, școala: \_\_\_\_\_

### D e c l a r ă m

că fiul/fiica noastră

- FOLOSEȘTE MICROBUZUL COMUNAL
- NU FOLOSEȘTE MICROBUZUL COMUNAL

**\*Autorizează și Delegă**

**(bifați căsuța)**

Următoarele persoane, rude și/sau cunoștințe majori, ale căror documente le atașăm la prezenta, să preia fiul/fiica noastră la sfârșitul orelor:





UNIONE EUROPEA



Direzione generale dell'immigrazione  
e delle politiche di integrazione  
AUTORITA' DELEGATA



AUTORITA' RESPONSABILE

Nume și Prenume \_\_\_\_\_ Doc. Ident. Valabil până: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nume și Prenume \_\_\_\_\_ Doc. Ident. Valabil până: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nume și Prenume \_\_\_\_\_ Doc. Ident. Valabil până: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

★ pot fi delegate maxim 3 persoane în afara părinților

Citit, confirmat și semnat de ambii părinți sau de unul în acord cu celălalt.

LOCUL ȘI DATA:

SEMNĂTURA

\_\_\_\_\_

TATĂL: \_\_\_\_\_

MAMA: \_\_\_\_\_

