MODULO RICHIESTA CERTIFICATI DI SERVIZIO DOCENTI-ATA

allegare copia del documento di identità

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto
_____

Il/la sottoscritto/a……nato/a a …… prov. …….. il ……, residente a ……. prov. …… via …… Tel./Cell…… e-mail……CF ....., in qualità di (Docente/ATA)……., in servizio presso il Plesso…… della scuola……

C H I E D E

il rilascio del seguente certificato:
……
… per il seguente uso……..

* Specificare esattamente l'uso per il quale si richiede il certificato, ricordando che non si può più indicare "uso consentito dalla legge" né "uso amministrativo"

Dichiara che è a conoscenza che il certificato richiesto non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

allega copia del documento d'identità