**RICHIESTA CERTIFICATO DI SERVIZIO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il / La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a …………………………………………………………………………….……. prov. …………………….. il ………………………………………………………

* docente di ………………………………………………………………………….. (per il personale docente) per n. ……………………………… ore settimanali
* in qualità di …………………………………………………………………………………… (per il personale ata)

C H I E D E

il rilascio di n. …………………………………………………………………………… CERTIFICATI DI SERVIZIO riguardanti il seguente periodo:

anno scolastico ………………………………………………………………………..

per i seguenti usi:

…………………………………………………………………………….….. in carta ………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………... in carta ………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………….….. in carta ………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………….…….. in carta ………………………………………………………………………..

Lecce, ……………………………

Firma

………………………………………………………………