

*Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale  
Civitella-Paganico*

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
docente di \_\_\_\_\_ (per il personale docente) in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (per il personale ata) nelle classi \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali

**CHIEDE**

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_