

All'att.ne di
Dirigente Scolastico
IC "Aldo Moro"
Solbiate Olona (Va)

RICHIESTA
CERTIFICATO DI SERVIZIO

__1__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ prov. __ il
_____, residente a _____ prov. __ C.A.P. _____ via
_____, n° _____ tel. _____,
che **ha prestato/** **presta** servizio presso questa Istituzione scolastica in qualità di

CHIEDE

- il rilascio di n. _____ certificat__ di servizio in **bollo da 16 €** per uso:

- il rilascio di n. _____ certificat__ di servizio in **carta libera** per uso:

Solbiate Olona, _____

Firma dipendente
