



Istituto
Mater Misericordiae
Sanremo

Scuola dell'infanzia
Scuola Primaria
Scuola Sec. di I grado
Liceo della Comunicazione
Liceo Scientifico
Liceo Musicale

RICHIESTA CERTIFICATO DI SERVIZIO

AL _____

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 _____
anno scolastico _____
anno scolastico _____
anno scolastico _____
anno scolastico _____

_____ li, _____

Firma
