

Riservato all'Ufficio (protocollo)

Al Dirigente Scolastico  
ITIS E.Divini  
San Severino Marche (MC)

Oggetto  
**richiesta certificato di servizio**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio di n. \_\_\_\_\_ certificato/i del servizio prestato presso Codesto Istituto in

qualità di \_\_\_\_\_

nel periodo \_\_\_\_\_

per uso \_\_\_\_\_.

San Severino Marche \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_