

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS "Sibilla Aleramo"
Via Cannizzaro, 16
00156 Roma

Oggetto: RICHIESTA DI CERTIFICATI DI SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Residente a _____ via/piazza _____ n. ____ tel ____/____

Qualifica _____

In servizio presso _____

Chiede n. ____ certificati del servizio svolto presso codesta Scuola nel a.s. ____/____

per uso _____

chiede che i certificati vengano spediti al seguente indirizzo:

e a tale scopo allega i francobolli necessari per la spedizione.

passerà a ritirare i certificati durante l'orario di ricevimento della Segreteria.

Data ____/____/____

Firma:
