

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"D.ALIGHIERI-DIAZ"
73100 LECCE**

Oggetto: RICHIESTA RILASCIO CERTIFICATO DI SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

CHIEDE

il rilascio di nr. _____ certificato/i di servizio per il/i seguente/i uso/i:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Lecce, _____

In fede
