

Al Dirigente Scolastico
I.C. "S.G.BOSCO – BENEDETTO XIII – POGGIORSINI"
70024 – GRAVINA IN P. (BA)

Oggetto: Richiesta Certificati

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente in _____ (____)

in Via _____ n. _____

tel/cell. _____ mail: _____

docente/personale ATA a tempo _____

CHIEDE

il rilascio di n. _____

- certificato di servizio dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____
- certificato di frequenza
- ricostruzione di carriera
- altro _____

Gravina, ____ / ____ / _____

Firma
