

Al Dirigente Scolastico
ITIS ETTORE CONTI
- Sede -

OGGETTO: richiesta dichiarazione/certificato/attestato

Il/La sottoscritt_ nat_ a
..... il residente a
..... in via telefono/cellulare
indirizzo e-mail in servizio presso questo Istituto in qualità
di a tempo indeterminato/determinato

C H I E D E

- dichiarazione
- certificato di servizio
- attestato
- modello DISOCCUPAZIONE DL86/88 bis
-

specificare per quale uso
specificare in quante copie
per il servizio prestato nell'anno scolastico
in qualità di a tempo indeterminato/determinato
..... a tempo indeterminato/determinato
..... a tempo indeterminato/determinato

Dichiara che il ritiro avverrà:

- personalmente allo sportello
(orario di segreteria: dal lunedì al sabato - dalle ore 11.30 alle ore 13.30)
- con delega
- mediante spedizione al seguente recapito:
SIG./SIG.RA
VIA
CAP LOCALITA' PROVINCIA
A tal fine allega francobollo.

data

firma