

**RICHIESTA CERTIFICATO DI SERVIZIO**

AL C.A.E.D.  
Dell'Istituto Paritario  
"Mons Canonico Don V. Pastore"

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (per il personale ata)  
per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali

C H I E D E

il rilascio di n. \_\_\_\_\_ **CERTIFICATI DI SERVIZIO** riguardante il seguente periodo:  
anno scolastico \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Angri li, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_