

Spett.le
Liceo Scientifico Statale "E. Amaldi"
24100 Alzano L. do (BG)
E-Mail: info@liceoamaldi.it

OGGETTO : Richiesta Certificato/i Servizio

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
chiede cortesemente il rilascio di N. _____ certificati relativi al servizio prestato
nello/gli anno/i scolastico/i : _____ ; _____ ; _____ ; _____
in qualità di Docente Componente Commissione Esami Maturità/Stato Ata
Detto/i Certificato/i dovrà/anno essere rilasciato/i per il/i seguente/i uso/i :

Dichiarazione dei Servizi

Pensione

Buonuscita INPDAP

Ricostruzione della Carriera

Concorso Pubblica Amministrazione

Inclusione Graduatorie Provinciali

Tutti gli usi ove la legge non prescrive il bollo

_____ (Altri usi)

~~~~~

◇ Il/La sottoscritto/a chiede che il/i suddetto/i certificato/i venga/ano inviato/i al  
sottoindicato indirizzo

Sig. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ ( )

◇ Ritirerò personalmente (o tramite terzi) detto/i certificato/i telefonando comunque  
preventivamente al n° 035/511377 per accertarmi che sia/ano pronto/i.

Distintamente Ringrazio

Alzano L. do \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

⇒ N.B. : **Recapito Telefonico per eventuali comunicazioni e/o chiarimenti** : -----

-