

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo A. MORO  
CANEGRATE MI

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

residente a .....

in Via .....

CHIEDE

il rilascio del certificato di servizio per uso esclusivo e personale relativo agli  
anni scolastici .....

Data, .....

Firma

.....

Allega n. \_\_\_\_\_ marche da bollo dell'importo di € 16,00.  
(art. 15 legge 183/2011)