

**RICHIESTA CERTIFICATO DI SERVIZIO**

AL \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_ nelle classi \_\_\_\_\_ per

n. \_\_\_\_\_ ore settimanali (*per il personale docente*)

*oppure*

in qualità di \_\_\_\_\_ (*per il personale ATA*)

C H I E D E

il rilascio di n. \_\_\_\_\_ **CERTIFICATI DI SERVIZIO** riguardanti il seguente periodo:

anno scolastico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per i seguenti usi:

\_\_\_\_\_ in carta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in carta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in carta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in carta \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_ dichiara di essere informat\_, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.vo 196/03 che i dati personali sensibili raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

Firma

\_\_\_\_\_