

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
 COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 ADERENTE ALLA F.I.S.M. DI VENEZIA

### CERTIFICATO DI SERVIZIO

Prot. n. \_\_\_\_\_

Vista la domanda dell'insegnante \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente  
 a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_ diretta ad  
 ottenere un certificato di servizio in carta libera \_\_\_\_\_ per uso: \_\_\_\_\_  
 resa legale

Visti gli atti d'ufficio:

### SI CERTIFICA

Che l'insegnante ha prestato il sottoelencato servizio:

Anno Scolastico	SCUOLA		SERVIZIO							CONTRATTO				ANNOTAZIONI Eventuali interruzioni del servizio per aspettativa (3)
	Denominaz. sede	Paritaria o Vigilata	Tipo di servizio (1)	PERIODO		DURATA			Ore sett.	Tempo determinato o indeterminato	Tempo pieno o parziale	N° iscriz. libro matricola	Livello inquadr. contratto (2)	
				dal	al	a.	m.	gg.						

Data, \_\_\_\_\_

Timbro della scuola

\_\_\_\_\_  
 Firma del Legale Rappresentante

- 1) Docenti, docenti di sostegno per portatori di handicap, ecc...
- 2) Specificare contratto: FISM, AGIDAE, altro ...
- 3) Per aspettativa facoltativa indicare solo i periodi non retribuiti.