



ISTITUTO MUSICALE SAMMARINESE

MODULO RICHIESTA ATTESTATO DI SERVIZIO

riservato alla segreteria

prot. n. _____

**All'Ufficio di Segreteria
dell'Istituto Musicale Sammarinese**

Il/La sottoscritto/a nat.. a (Prov.....)

il / / residente in..... (Prov.....) via.....n

CAP..... Cell..... e-mail.....

docente di

avendo prestato servizio in qualità di docente di per l'/gli A.A.....

CHIEDE

IL RILASCIO DELL'ATTESTATO DI SERVIZIO

per gli usi consentiti dalla legge

firma del richiedente

San Marino,

.....