

MODELLO DI RICHIESTA CERTIFICATO DI ABILITAZIONE

Io sottoscritto Codice Fiscale
nata il a provincia di
residente a in via/piazza numero
in servizio nell'Anno Scolastico presso l'Istituzione scolastica
Recapiti: email telefono/cellulare

CHIEDO

il rilascio di **CERTIFICATI DI ABILITAZIONE/IDONEITA'**

ai sensi dell'art.1 della Legge 23/08/1988 n.370

in carta libera o in bollo* (14,62€)

**La richiesta del certificato in Bollo deve essere fatta con una richiesta prodotta anch'essa in bollo*

relativamente al , n. data
svoltosi presso l' e conclusosi con esito

Inoltre dichiaro sotto la personale e piena responsabilità di non essere in possesso altre abilitazioni/idoneità valide per lo stesso posto di insegnamento, ovvero di non avere contenzioso in atto per tali fini

Eventuali altre dichiarazioni, precisazioni a corredo della domanda:

Luogo e data

Firma del richiedente