

ISCRIZIONI ALLA SCUOLA PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

DICHIARAZIONE SITUAZIONE LAVORATIVA

LAVORATORI AUTONOMI

La dichiarazione sottoindicata è richiesta dalla Scuola ai fini del completamento della domanda di iscrizione di:

(cognome e nome del figlio in STAMPATELLO)

Su carta intestata della Ditta/Azienda/ecc. da cui risulti:

il nome della Ditta/Azienda/ecc.,

l'indirizzo e i recapiti della Ditta/Azienda/ecc.,

la Partita IVA, o il Codice fiscale aziendale, o la visura camerale

Il sottoscritto/a (cognome e nome del genitore in STAMPATELLO)

.....

dichiara di svolgere attività lavorativa autonoma, in qualità di (specificare):

.....

presso la Ditta sopra specificata,

con il seguente Orario di lavoro:

.....

Data

Firma del lavoratore autonomo

.....