

ISCRIZIONI ALLA SCUOLA PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

DICHIARAZIONE SITUAZIONE LAVORATIVA

LAVORATORI DIPENDENTI SETTORE PRIVATO

La presente dichiarazione 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

Con la presente si dichiara che il signor/a (cognome e nome del genitore in STAMPATELLO)

.....

svolge attività lavorativa alle dipendenze di questa Ditta/Azienda/ecc.

con (segnare con una crocetta):

contratto a tempo indeterminato

contratto a tempo determinato; data di scadenza:

e con il seguente orario di servizio:

.....

Data

Firma del datore di lavoro

.....