

DICHIARAZIONE PER COLORO CHE SCELGONO IL TEMPO PIENO

I SOTTOSCRITTI _____ (PADRE)
 _____ (MADRE)

GENITORI DELL'ALUNNO _____

Residente a _____ Via _____ nr. _____

DICHIARANO

di prestare la seguente attività lavorativa :

- **PADRE** ☐ lavoratore dipendente tem. Indeter. ☐ lavoratore autonomo
☐ lavoratore occupato temporaneamente ☐ lavoratore cassa-integrato
☐ disoccupato (da almeno un anno)

- luogo di lavoro: _____

- nome dell'azienda: _____

- orario di lavoro : _____

- **MADRE** ☐ lavoratore dipendente tem. Indeter. ☐ lavoratore autonomo
☐ lavoratore occupato temporaneamente ☐ lavoratore cassa-integrato
☐ disoccupato (da almeno un anno) ☐ casalinga

- luogo di lavoro: _____

- nome dell'azienda: _____

- orario di lavoro : _____

Si dichiara inoltre :

1. che il proprio figlio/a è certificato ai sensi della legge 104/92 (alunni diversamente abili) ☐ SI ☐ NO

2. che uno dei genitori è certificato ai sensi della legge 104/92 (persona invalida o diversamente abile) ☐ SI ☐ NO

3. che un altro figlio/a è attualmente iscritto al **tempo pieno**, nella classe

4. che un altro figlio/a è attualmente iscritto presso questo Istituto

infanzia/primaria/secondaria di 1° grado classe:..... sez:.....

NOTE PARTICOLARI: _____

N. B. Si allega alla presente attestazione lavorativa del datore di lavoro che dovrà riportare i seguenti dati:

- indicazione del numero di iscrizione INPS e INAIL dell'interessato;
- tipo di contratto: tempo determinato - indeterminato;
- orario giornaliero;

oppure per i lavoratori autonomi:

- dichiarazione della Camera di Commercio con riportati i dati della ditta ed il numero di partita IVA.

Sommariva Bosco lì//

FIRME

