

DICHIARAZIONE PER COLORO CHE SCELGONO IL TEMPO PIENO
(DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA ENTRO E NON OLTRE IL 10/02/2024)

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 altro figlio/a è attualmente iscritto presso questo Istituto **infanzia** **primaria**

scuola second.1° grado classe: _____ sez: _____ plesso di _____

NOTE PARTICOLARI: _____

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

- 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

