

ISCRIZIONI ANNO SCOLASTICO 20___ / 20___

DOCUMENTAZIONE SITUAZIONE LAVORATIVA

LAVORATORI AUTONOMI

A fini del completamento della domanda di iscrizione del figlio/a:

(cognome e nome in STAMPATELLO) _____

SCUOLA INFANZIA plesso _____

SCUOLA PRIMARIA plesso "MOSCA"

SCUOLA PRIMARIA plesso "LEVI MONTALCINI"

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

dichiara di svolgere attività lavorativa autonoma, in qualità di :

(specificare) _____

presso la Ditta (denominazione) _____

timbro della Ditta (nome della Ditta/Azienda - indirizzo e recapiti della Ditta/Azienda -
Partita IVA o Codice fiscale aziendale o visura camerale)

con il seguente orario di lavoro:

Data _____

Firma del lavoratore autonomo
