**ISCRIZIONI ANNO SCOLASTICO 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_**

DOCUMENTAZIONE SITUAZIONE LAVORATIVA

LAVORATORI DIPENDENTI SETTORE PRIVATO

Ai fini del completamento della domanda di iscrizione di:

(cognome e nome del figlio in STAMPATELLO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* SCUOLA INFANZIA plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* SCUOLA PRIMARIA plesso “MOSCA”
* SCUOLA PRIMARIA plesso “LEVI MONTALCINI”

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

allega alla presente

DICHIARAZIONE del datore di lavoro su carta intestata della Ditta/Azienda/ecc. da cui risulta:

* il nome della Ditta/Azienda (indirizzo e recapiti )
* Partita IVA o Codice fiscale aziendale o visura camerale
* il cognome e nome del genitore
* l’attività lavorativa svolta
* con: [ ] contratto a tempo indeterminato

[ ] contratto a tempo determinato (data di scadenza)

* orario di lavoro

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_