Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Carpineti-Casina

OGGETTO: ATTESTAZIONE DEI DATORI DI LAVORO PER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI PRE-POST SCUOLA

<u>PADRE</u>

Si dichiara che il Signor____

padre dell'alunno/a____

è in servizio presso la Ditta____

con il seguente orario di lavoro:

□ mattino dalle ore __________alle ore__________

□ pomeriggio dalle ore__________ alle ore__________

oppure effettua i seguenti turni:

dalle ore_________alle ore_________ e dalle ore _________alle ore_________

Data_________________ Timbro e firma della Ditta

____

^^^

<u>MADRE</u>

Si dichiara che la Signora____

madre dell'alunno/a____

è in servizio presso la Ditta____

con il seguente orario di lavoro:

□ mattino dalle ore __________alle ore__________

□ pomeriggio dalle ore__________ alle ore__________

oppure effettua i seguenti turni:

dalle ore_________alle ore_________ e dalle ore _________alle ore_________

Data_________________ Timbro e firma della Ditta

____

P.S. I **<u>lavoratori autonomi e dipendenti pubblici</u>** dovranno rilasciare un'autocertificazione ai sensi del D.P.R. N° 455/2000.