

Al Dirigente scolastico  
Istituto Comprensivo di Sissa Trecasali

## DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Titolare  Responsabile del Personale  Altro (specificare) \_\_\_\_\_

dell'azienda \_\_\_\_\_ sede legale \_\_\_\_\_  
(denominazione) (indirizzo)

P. I.V.A. \_\_\_\_\_;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

### DICHIARA

Che il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ è dipendente di questa azienda dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con contratto

\_\_\_\_\_ per \_\_\_\_ ore settimanali.  
(tempo indeterminato, tempo determinato, ecc.)

Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_

Timbro dell'azienda

Il lavoratore presentando questa dichiarazione autorizza l'Istituto Comprensivo di Sissa Trecasali ad effettuare verifica presso l'azienda di lavoro di quanto in essa contenuto.

Sissa Trecasali, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

(da apporre in presenza dell'addetta di segreteria)

\_\_\_\_\_