ISTITUTO COMPRENSIVO "IL PONTORMO" CARMIGNANO

AUTOCERTIFICAZIONE LAVORO

Il sottoscritto	
Padre di	
Dichiara di lavorare presso:	
Via	Città
Tel	
Con il seguente orario:	
Il sottoscritto si impegna a prese	entare attestazione del datore di lavoro
n sottoscritto si impegna a prese	Firma
Data,	
	IFICAZIONE LAVORO
Madre di	
Dichiara di lavorare presso:	
Via	Città
Tel	
Con il seguente orario:	
La sottoscritta si impegna a pres	entare attestazione del datore di lavoro
	Firma
Data,	