

ISTITUTO COMPRENSIVO di CAVALLERMAGGIORE

C.A.P. 12030 P.zza Nobel, 1 CAVALLERMAGGIORE

Tel. 0172382134 - Codice fiscale 86004550041

Posta Elettr: segreteria@istitutosobrero.it - Posta elettr. Ministeriale: cnic838009@istruzione.it

Posta elettr. Ministeriale certificata: cnic838009@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo di Cavallermaggiore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Art. 2 Legge 15.01.1968 modificato dalla legge 127/97

PADRE

Io sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____

**In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e
consapevole della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di
dichiarazione falsa o comunque non rispondente al vero**

D I C H I A R O

ESSERE LAVORATORE A TEMPO:

☐ PIENO ☐ PART – TIME

☐ NON ESSERE LAVORATORE

Data _____ Firma _____

MADRE

Io sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____

**In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e
consapevole della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di
dichiarazione falsa o comunque non rispondente al vero**

D I C H I A R O

ESSERE LAVORATORE A TEMPO:

☐ PIENO ☐ PART – TIME

☐ NON ESSERE LAVORATORE

Data _____ Firma _____