



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo Statale Via Cialdini

Via Gagarin, 2 - 20036 MEDA (MB)

Tel. 036272147 - Fax 0362333550

E-mail: info@icviacaldini.it - Posta certificata: info@pec.icviacaldini.it

=====

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
documento di riconoscimento _____
n° _____ rilasciato il _____ da _____
in relazione all'iscrizione c/o la scuola dell'infanzia Garibaldi per l'a. s. _____ / _____ del/la
proprio/a figlio/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ il _____

dichiara

di essere, in data odierna, dipendente o lavoratore autonomo presso la sottoindicata azienda:

Ragione sociale _____

Luogo di residenza _____ Via _____ n. _____

Luogo e data

Firma del Richiedente

Ragione sociale _____

Luogo di residenza _____ Via _____ n. _____

TIMBRO

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

/rr