

Alla Dirigente Scolastica I.C. "A. Vassallo" Boves

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ cod fisc \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 DPR 445/2000)

**DICHIARO**

di essere titolare di \_\_\_\_\_

**ovvero**

di prestare servizio presso \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

con il seguente orario settimanale: \_\_\_\_\_

e pertanto che il proprio impiego è qualificabile come impiego a tempo pieno ovvero superiore alle sei ore lavorative giornaliere.

Allega alla presente<sup>1</sup>:

- visura camerale attestante la partita IVA
- iscrizione all'albo professionale
- dichiarazione dei titolari delle imprese presso cui si presta servizio riguardo l'orario di lavoro settimanale
- altra documentazione (specificare) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>. spuntare la voce che interessa

Boves, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_