



## AUTOCERTIFICAZIONE DI LAVORO

Il / La sottoscritto / a \_\_\_\_\_

dichiara di lavorare presso \_\_\_\_\_

con orario \_\_\_\_\_

e che il coniuge \_\_\_\_\_

lavora presso \_\_\_\_\_

con orario \_\_\_\_\_

In fede

Chioggia , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**ALLO SCOPO DI FACILITARE LA VERIFICA DEI DATI DICHIARATI SI PREGA  
INDICARE CON ESTREMA CHIAREZZA DENOMINAZIONE E RECAPITO  
( INDIRIZZO/ TELEFONO/ MAIL/ECC.) DEL DATORE DI LAVORO**

**Istituto Comprensivo "CHIOGGIA3"**

**Visto: si autorizza con riserva in attesa di verifiche**

Il Dirigente Scolastico  
*Dott.ssa Sandra Zennaro*