

**DICHIARAZIONE PER STUDENTE LAVORATORE**

Al Coord. Att. Didattiche  
Dell'ITCP "A.GRAMSCI"

Albano Laziale

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ titolare della ditta \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che il/la lavoratore/lavoratrice \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
è occupato presso questa azienda con la qualifica di \_\_\_\_\_

L'assunzione è avvenuta il giorno \_\_\_\_\_ con :

- 1) nulla-osta Ufficio Provinciale del Lavoro di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;
- 2) comunicazione di questa azienda inviata in data \_\_\_\_\_ all' Ufficio Provinciale del Lavoro di \_\_\_\_\_ ;

Il lavoratore risulta iscritto al n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ del libro di matricola, è registrato sul libro di paga ed è in possesso del libretto di lavoro o attestato sostitutivo n° \_\_\_\_\_ rilasciato dal comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Il predetto lavoratore osserva il seguente orario di lavoro :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si rilascia la presente dichiarazione, per uso scolastico.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(timbro della ditta e firma del titolare o del legale rappresentante)

n.b. Per i dipendenti dello Stato e degli enti pubblici è sufficiente la dichiarazione del capo dell'Ufficio cui sono addetti, dalla quale risulti la data dell'assunzione, la sede di servizio, la qualifica rivestita e l'orario di lavoro.

