

All'attenzione del
Dirigente Scolastico
IC G. Rodari
Via Stazione 12/A
Rossano V.to

Oggetto: Dichiarazione di attività lavorativa.

DICHIARAZIONE A CURA DEL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto rappresentante legale
della ditta/azienda/ente.....
con sede in via cap
città..... telefono

dichiara

che il Sig./la Sig.ra

collabora presso la nostra ditta/azienda/ente con il seguente tipo di contratto:

_ dipendente a tempo determinato data inizio..... data fine.....

_ dipendente a tempo indeterminato data inizio.....

_ dipendente altro..... data inizio..... data fine.....

con il seguente orario di lavoro giornaliero: dalle..... alle.....

dalle..... alle.....

Data

Timbro e firma del datore di lavoro