

# AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA DEI GENITORI E

## DATI PADRE

Cognome e  
Nome \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Datore di Lavoro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ubicazione del posto di  
lavoro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numero tel. \_\_\_\_\_

Orario di lavoro settimanale n°  
ore \_\_\_\_\_

- giornata  
 2 turni  
 3 turni  
 altro

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## DATI MADRE

Cognome e  
nome \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Datore di lavoro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ubicazione del posto di  
lavoro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numero tel. \_\_\_\_\_

Orario di lavoro settimanale n°  
ore \_\_\_\_\_

- giornata  
 2 turni  
 3 turni  
 altro

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_