



**ISTITUTO COMPRENSIVO ALBA QUARTIERE MORETTA**

Via Carlo Cencio n. 14 - 12051 ALBA (CN) - Tel. 0173 440360 - Fax 0173 293286

Codice Fiscale: 90051360049 - Codice Meccanografico: cnic855003

Sito web: [icquartieremoretta.edu.it](http://icquartieremoretta.edu.it) - E-mail: [CNIC855003@istruzione.it](mailto:CNIC855003@istruzione.it)

posta certificata: [cnic855003@pec.istruzione.it](mailto:cnic855003@pec.istruzione.it)



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

*(ART. 2 Legge 15/1968)*

*Modificato dall'art. della Legge 15/05/1997, n.127*

Io sottoscritt /\_ \_\_\_\_\_

nat /\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio \_\_\_\_\_ frequentante la Scuola

**Primaria** Statale di \_\_\_\_\_ Sez./ Classe \_\_\_\_\_

che per esigenze di lavoro propria e del proprio coniuge possa essere accolt\_\_ a scuola in modo occasionale

\*per alcuni giorni la settimana e comunque non più di due giorni sett.li \_\_\_\_\_ (indicare il numero dei giorni)

\*per alcuni mesi dell'anno \_\_\_\_\_ (indicare i mesi)

dalle ore \_\_\_\_\_ (compreso tra le 07,30 e le 08,05)

**Infanzia** Statale di \_\_\_\_\_ Sez./ Classe \_\_\_\_\_

che per esigenze di lavoro propria e del proprio coniuge possa essere accolt\_\_ a scuola in modo occasionale

\*per alcuni giorni la settimana e comunque non più di due giorni sett.li \_\_\_\_\_ (indicare il numero dei giorni)

\*per alcuni mesi dell'anno \_\_\_\_\_ (indicare i mesi)

dalle ore \_\_\_\_\_ (compreso tra le 07,40 e le 08,00)

**Il costo del servizio è di € 1,00 al giorno.**

S'impegna a versare l'importo dovuto secondo le modalità che saranno comunicate in seguito dalla segreteria della Scuola.

**Si allega dichiarazione del datore di lavoro propria e del coniuge sulla quale viene indicata l'attività lavorativa con orario giornaliero.**

Firma: \_\_\_\_\_

Visto, si autorizza.

Alba, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Wilma Proglia