

DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE DELL'ALUNNO**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 residente in _____ via _____
 genitore dell'alunno _____

consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiaro:

☐ **Non occupato / altro**

Lavoratore: tipologia contratto: ☐ Full-Time ☐ Part-Time ☐ Altro

☐ **SETTORE PUBBLICO** - DATORE DI LAVORO _____

☐ **SETTORE PRIVATO** - DATORE DI LAVORO _____

☐ **LAVORO AUTOMO** - ATTIVITÀ _____

○ PARTITA I.V.A. n° _____

○ POSIZIONE CONTRIBUTIVA I.N.P.S. n° _____

○ POSIZIONE CONTRIBUTIVA ALTRE CASSE n° _____

ORARIO DI LAVORO: Lunedì

(allegare documentazione)

Martedì

Mercoledì

Giovedì

Venerdì

Sabato

.....

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola (consultabile sul sito www.icxxsettembrerimini.edu.it alla sezione Privacy), ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.06.2003, n.196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____

Firma _____