

**AUTOCERTIFICAZIONE ORARIO DI LAVORO**

I sottoscritti.....

Residenti a..... in via.....Prov. ....

Nella loro qualità di genitori del bambino/a .....

Recapiti telefonici .....

E-mail .....

**AUTOCERTIFICANO**

che gli orari di lavoro effettuati quotidianamente sono i seguenti:

COGNOME NOME	SEDE DI LAVORO	ORARIO DI LAVORO

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_