

**DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO ATTIVITA' LAVORATIVA**  
*Resa dal Genitore (o Tutore) da produrre all'Istituto di Istruz. Sup. "L. Spallanzani" di Castelfranco Emilia*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(comune di residenza) (prov.)  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)  
in qualità di genitore, o tutore *(indicare estremi del provvedimento di nomina alla tutela* \_\_\_\_\_  
dello studente minore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ .n. \_\_\_\_\_  
iscritto nel corrente anno scolastico presso la sede di \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI AUTORIZZARE**

Il/la proprio/propria figlio/figlia a svolgere attività lavorativa presso l'azienda agricola annessa all'Istituto "L. Spallanzani" di Castelfranco Emilia, nella sede di:  Castelfranco Emilia  Vignola  Montombraro.

Dichiara che il proprio recapito telefonico è il presente: \_\_\_\_\_  
(telefono di casa e/o cellulare)

Allega alla presente:

1. Fotocopia del proprio documento di identità
2. Fotocopia del documento di identità del figlio
3. Fotocopia del codice fiscale del figlio
4. Certificato medico di idoneità al lavoro

Luogo e data

Il /La Dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta senza autenticazione e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.