

Al Dirigente Scolastico

p.c. Coordinatori di Periodo

**Oggetto: dichiarazione attività lavorativa**

Si attesta che il/la sig. \_\_\_\_\_ iscritto/a per il corrente anno scolastico \_\_\_\_\_ al Percorso di Secondo Livello (Corso Serale) dell'I.T.I.S. «C. Zuccante» di Mestre (VE), dipendente dal \_\_\_\_\_ presso la ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, svolge attività lavorativa:

- in orario (da specificare) \_\_\_\_\_
- con turni \_\_\_\_\_
- con possibili turni \_\_\_\_\_

Si rilascia la presente attestazione a richiesta dell'interessato/a.

Timbro ditta:

firma responsabile

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

***Serale - Informatica - Telecomunicazioni - Elettronica - Automazione***

Triennio: Ve-Mestre Via Baglioni, 22 - 30173 - tel. 041 5341046 fax 041 5341472

Biennio: Ve-Mestre Via Cattaneo, 3 - tel. 041 950960 fax 041 5058416

<http://www.itiszuccante.edu.it> - VETF04000T - C.F.82005200272

e-mail: [serale@itiszuccante.edu.it](mailto:serale@itiszuccante.edu.it) [zuccante@itiszuccante.edu.it](mailto:zuccante@itiszuccante.edu.it) [vettf04000t@istruzione.it](mailto:vettf04000t@istruzione.it) [vettf04000t@pec.istruzione.it](mailto:vettf04000t@pec.istruzione.it)

Organismo di Formazione accreditato Regione Veneto