



Dichiarazione del datore di lavoro per la certificazione del bisogno di conciliabilità tra lavoro e famiglia

Da inoltrare a: Cancelleria comunale, Via Lucomagno 14, 6710 Biasca

Anno scolastico:

Genitore di:

Il datore di lavoro certifica che

Cognome e Nome del/della dipendente:

Data di nascita:

Domicilio (via e località):

È alle nostre dipendenze con una percentuale lavorativa del (indicare percentuale):

Inizio del rapporto di lavoro:

Durata dell'impiego: indeterminata
 determinata (indicare termine)

Modalità di lavoro: turni (indicare eventuali particolarità)
 giorni fissi lavorativi (indicare quali)

<input type="checkbox"/> lunedì	<input type="checkbox"/> mattina	<input type="checkbox"/> pomeriggio
<input type="checkbox"/> martedì	<input type="checkbox"/> mattina	<input type="checkbox"/> pomeriggio
<input type="checkbox"/> mercoledì	<input type="checkbox"/> mattina	<input type="checkbox"/> pomeriggio
<input type="checkbox"/> giovedì	<input type="checkbox"/> mattina	<input type="checkbox"/> pomeriggio
<input type="checkbox"/> venerdì	<input type="checkbox"/> mattina	<input type="checkbox"/> pomeriggio

Luogo e data:

Firma e timbro datore di lavoro:



Dichiarazione del datore di lavoro per la certificazione del bisogno di conciliabilità tra lavoro e famiglia

Da inoltrare a: Cancelleria comunale, Via Lucomagno 14, 6710 Biasca

Anno scolastico:

Genitore di:

Il datore di lavoro certifica che

Cognome e Nome del/della dipendente:

Data di nascita:

Domicilio (via e località):

È alle nostre dipendenze con una percentuale lavorativa del (indicare percentuale):

Inizio del rapporto di lavoro:

Durata dell'impiego: indeterminata
 determinata (indicare termine):

Modalità di lavoro: turni (indicare eventuali particolarità):

giorni fissi lavorativi (indicare quali)

lunedì mattina pomeriggio

martedì mattina pomeriggio

mercoledì mattina pomeriggio

giovedì mattina pomeriggio

venerdì mattina pomeriggio

Luogo e data:

Firma e timbro datore di lavoro: