



Ministero della Pubblica Istruzione

DIPARTIMENTO PER L'ISTRUZIONE

Direzione generale per gli ordinamenti del sistema nazionale di istruzione e per l'autonomia scolastica – Uff. VII

ALLEGATO A)

Schema della dichiarazione di lavoro per i candidati esterni agli esami di Stato di istruzione professionale.

DICHIARAZIONE

..l.. sottoscritt.....

titolare-legale rappresentante (1) della ditta.....
domiciliat iniscritt alla Camera di commercio di
.....n

Dichiara

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazione mendace, che l. sig.....
nat... a..... (provincia di)
ilresidente a.....
(provincia di.....) è occupat..... presso questa ditta con la qualifica (eventuale) di.....

L'assunzione è avvenuta il giornocon comunicazione
prot. n.....del Centro per l'impiego di
.....fino al gior-
no.....

Nel periodo sopra indicato il lavoratore ha svolto le seguenti attività e mansioni tecniche:

.....
.....
.....

Il lavoratore è iscritto al n..... del libro matricola ed è registrato sul libro paga.
Sono stati effettuati i versamenti dei contributi previdenziali.(2)
Si rilascia la presente dichiarazione per uso scolastico.

Data,

Firma del titolare o del rappresentante
legale e timbro della ditta

.....

- 1)-Cancellare la dizione che non interessa
- 2)-Oppure indicare il motivo del mancato versamento

ALLEGATO B)

Schema della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dei candidati esterni agli esami di Stato negli istituti professionali per comprovare le esperienze di formazione o lavorative svolte presso pubbliche amministrazioni (art.3, comma 3)

SCHEMA 1

Il sottoscritt,
nato a,
il, residente in.....
dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze in caso di
dichiarazione mendace, di aver svolto attività lavorativa presso.....
con la qualifica di per il periodo dal.....al.....
In tale periodo il sottoscritto ha svolto le seguenti attività e mansioni, a carattere non
esclusivamente esecutivo:

.....
.....
Data Firma

SCHEMA 2

Il sottoscritt.....
nato aresidente in
dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze in caso di
dichiarazione mendace, di aver effettuato esperienze di formazione professionale
presso
con la qualifica di.....per il periodo dalal

Tale formazio-
ne...ha....riguardato...la....seguinte....attività.....
.....
.....
Data Firma