

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
per lavoro su TURNI 2020/2021

Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_, Via/P.zza \_\_\_\_\_

In qualità di associata/o dell'Associazione:

**MSM Pole Dance Studio A.S.D.**

**Dichiaro**

di Lavorare per l'Azienda/Società \_\_\_\_\_ e di effettuare un lavoro su turnazione, pertanto chiedo di poter variare in base al calendario turni del mio lavoro, le lezioni stabilite dal mio abbonamento.

Data \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_