

**Fac-simile**

**DICHIARAZIONE DI FREQUENZA ASILO NIDO, CENTRO PER L'INFANZIA,  
BABY SITTING**

Il/la sottoscritto/a ..... in qualità di Responsabile  
della struttura .....  
con sede a ..... in via.....  
.....tel. .... dichiara (ai  
sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76  
del D.P.R. 445/2000) che il minore.....nato  
a....., residente a Marcon in via  
..... è iscritto per l'anno 2022 presso la suindicata  
struttura a far data dal .....per n. .... ore settimanali e  
che la retta mensile (escluse spese di iscrizione) ammonta ad €  
.....

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia di documento valido di identità)