

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 2021 presso la suindicata
struttura a far data dalper 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)