

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a _____ (_____) il _____
(Comune di nascita) (Prov.)

nella sua qualità di genitore del minore _____

frequentante l'Asilo Nido _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del d.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

che il/la figlio/a _____

è stato assente dal _____ al _____ a causa di malattia.

La presente dichiarazione è funzionale alla richiesta di riduzione della retta di frequenza come stabilito dal vigente Regolamento.

Luogo e data

Il/La Dichiarante

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.