

Timbro della struttura o
stampare attestazione
su carta intestata

ALLEGATO 4 ATTESTATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA

Si attesta che il bambino (*indicare nome e cognome*)
nato il a Codice fiscale

E' iscritto presso questa struttura dal (*indicare data*)/...../.....

e ha frequentato regolarmente¹ la struttura/servizio per l'infanzia (*specificare quale*):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> nido d'infanzia | <input type="checkbox"/> sezioni primavera |
| <input type="checkbox"/> micronido | <input type="checkbox"/> sezioni sperimentali |
| <input type="checkbox"/> mamma accogliente (servizio in contesto domiciliare) | <input type="checkbox"/> educatore familiare (servizio in contesto domiciliare) |

nei mesi di (*indicare i mesi*)

- | | | | |
|----------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Settembre 2009 | <input type="checkbox"/> | Marzo 2010 | <input type="checkbox"/> |
| Ottobre 2009 | <input type="checkbox"/> | Aprile 2010 | <input type="checkbox"/> |
| Novembre 2009 | <input type="checkbox"/> | Maggio 2010 | <input type="checkbox"/> |
| Dicembre 2009 | <input type="checkbox"/> | Giugno 2010 | <input type="checkbox"/> |
| Gennaio 2010 | <input type="checkbox"/> | Luglio 2010 | <input type="checkbox"/> |
| Febbraio 2010 | <input type="checkbox"/> | | |

Il sottoscritto è consapevole che in caso di falsa dichiarazione sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dal D.P.R. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Luogo e data _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

¹ Per "regolarmente" si intende la frequenza della struttura/servizio dell'infanzia **per almeno 15 giorni al mese**.