Denominazione struttura ……..…
Indirizzo …….. Comune ……..……...……
Estremi provvedimento di autorizzazione al funzionamento (*tipo, numero, data, rilasciata da*)
…….

ALLEGATO 9
ATTESTATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA

Si attesta che il minore (*indicare nome e cognome*) …….
nato il …….. a ……..…….. Codice fiscale …….
E' iscritto presso questa struttura dal (*indicare data*) ……..……/……/……..
e ha frequentato regolarmente la struttura/servizio per l'infanzia (*specificare quale*):

nido d'infanzia sezioni primavera
micronido sezioni sperimentali
mamma accogliente (servizio in contesto domiciliare) educatore familiare (servizio in contesto domiciliare)

nel Mese di _____ **Anno** _____

nei seguenti giorni (barrare con una X i giorni di frequenza):

MESE	N.RO GIORNI FREQUENZA		MESE	N.RO GIORNI FREQUENZA
SETTEMBRE 2010			MARZO	
OTTOBRE 2010			APRILE	
NOVEMBRE 2010			MAGGIO	
DICEMBRE 2010			GIUGNO	
GENNAIO 2011			LUGLIO 2011	
FEBBRAIO 2011				

Il sottoscritto dichiara sotto la sua responsabilità che le presenze sono reali e possono essere verificate dal registro presenze del servizio per l'infanzia (o altro documento equivalente).
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, il destinatario del contributo decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.
Luogo e data _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante
_____

.