

All.3



### Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )

**Anno educativo 2020/2021 per l'utente:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ residente

in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ del/la bambino/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ residente

in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

che frequenta : **NIDO COMUNALE IL CUCCIOLO**

TIPOLOGIA SERVIZIO **TEMPO CORTO**  **TEMPO LUNGO**  SEZIONE \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

Di aver consultato il medico curante Dott. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e di essersi accertato che il/la bambino/a può frequentare in nido d'infanzia.

*INFORMATIVA: I DATI SARANNO TRATTATI E CONSERVATI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELLA NORMATIVA IN VIGORE SULLA PRIVACY (GDPR 2016/679)*

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_ Firma del/la dichiarante

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000  
La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000);  
se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.  
Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000).  
**La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).**

