



Città di Pescia

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Anno educativo 2021/2022

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ CF _____ residente nel Comune di _____
In via/piazza _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____
in qualità di _____ del/la bambino/a _____
nato/a a _____ il _____ CF _____
residente in via/piazza _____ n. _____

che frequenta : **NIDO COMUNALE IL CUCCIOLO**

Sezione _____

TIPOLOGIA SERVIZIO **TEMPO CORTO** **TEMPO LUNGO**

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 del/della 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).