***DICHIARAZIONE DI FREQUENZA PER LA RICHIESTA DI***

***BUONI SERVIZIO PER L’UTILIZZO DEI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA***

di cui alla DGR n. 12-4884 del 7.11.2012

**Il sottoscritto/a**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(cognome e nome )*

**residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

.

**In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE del servizio educativo per la prima infanzia denominato:**

...……………………………………….………………………………..………………………..….………….

sito in Vercelli in via …………………………………………………………………………………………. tel. ……………………………..………. e-mail ………………………………………………...……………………

in regola con le previsioni della normativa regionale in merito e regolarmente autorizzata con D.D. n°…………………… del ……………………………………………………………. .

su richiesta di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(cognome e nome del genitore/esercente la patria potestà)*

Ai fini dell’assegnazione del buono servizio per l’utilizzo dei servizi per la prima infanzia,

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n°445/2000

**Dichiara**

Che il bambino

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(cognome e nome)*

**Risultava regolarmente iscritto e frequentante il servizio sopraindicato nei seguenti periodi:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Periodo** | **dal** | **al** |
| settembre |  |  |
| ottobre |  |  |
| novembre |  |  |
| dicembre |  |  |

*Il sottoscritto ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003 n.196, prende atto e autorizza il Comune di Vercelli al trattamento (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione ecc.) dei dati personali inseriti nel presente modulo e/o dei documenti allegati per le finalità per le quali vengono rilasciati .*

Vercelli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Firma del Legale Rappresentante*

*Timbro*