

Allegato 3

D I C H I A R A Z I O N E

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ Codice fiscale _____

in qualità di (barrare la voce corrispondente):

- legale rappresentante o
- gestore

della scuola/cooperativa _____ funzionante nel
Comune di _____

ai sensi dell'47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, sotto la personale responsabilità

D I C H I A R A

- la sezione primavera **attivata nell'anno scolastico 2020/2021**
a decorrere dal _____ è rimasta attiva fino al _____

- la sezione primavera attivata nell'anno scolastico 2020/2021 a decorrere dal
_____ è stata chiusa nel mese di _____ per le seguenti motivazioni:

Il sottoscritto **allega fotocopia del documento di identità.**

(si precisa che se la firma è stata delegata dal legale rappresentante ad altra persona, occorrerà la copia o gli estremi della delega).

Data _____

Il dichiarante

(timbro della scuola)