



REGIONE PIEMONTE

PROVINCIA DI ALESSANDRIA

# COMUNE DI CASTELLETTO MONFERRATO

PIAZZA ASTORI NR. 1 – CAP. 15040 P.IVA/C.F. 00433950060

TEL.: 0131 233165 – 0131 238272 / FAX: 0131 212098

ALLEGATO B

## ATTESTAZIONE FREQUENZA

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante dell'associazione/ente \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

**consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ex art. 76 DPR 445/2000**

## ATTESTA

che il bambino/ragazzo (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_,  
nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, ha frequentato  
 il centro estivo  
al quale era iscritto presso la nostra associazione/ente

Data \_\_\_\_\_

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
DELL'ASSOCIAZIONE/ENTE  
(Apporre timbro dell'associazione/ente)**

\_\_\_\_\_