



ASSOCIAZIONE SCUOLA REGINA PACIS

Via A. Palladio 159 Novoledo di Villaverla
Telefono 0445855507 – scuolareginapacis@gmail.com

C.F. 84006710242 – Cod. Mecc. VI1A10000A

PEC scuolareginapacis@pec.it

AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE DOPO L'ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE

Io sottoscritto/a _____

Residente a _____

Indirizzo _____

Genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____

Assente dall'asilo nido/sezione primavera/scuola dell'infanzia per motivi di salute dal _____ al _____.

Consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARO

Di aver contattato il Medico curante, il Dott. _____, di _____ e di essermi
attento/a alle sue indicazioni per quanto riguarda la terapia ed il rientro in comunità.

Pertanto il bambino può frequentare l'asilo nido/scuola dell'infanzia a partire dalla data odierna.

FIRMA _____

Data _____