Parrocchia S. Maria Regina della Pace
Viale della Pace n. 374/V – 36100 VICENZA – Tel. 0444 500365
Codice Fiscale 95017960246 – Partita IVA 02161970245
Email: info@scuolamaternabattilana.it Pec: battilana.vicenza@fismvicenzapec.it

All.1

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, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di contagi per la tutela della salute della collettività,

DICHIARO

Di aver contattato il mio Pediatra/Medico curante

(nome)_____ e di essermi attenuto/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 _____