

**Fac-simile 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 dal nido integrato/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 per la tutela della
salute della collettività,**

DICHIARO

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

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

FIRMA

Data _____