

ASSENZA PER MALATTIA E RITORNO IN COLLETTIVITÀ

AUTOCERTIFICAZIONE

In ottemperanza alla deliberazione N° VII/18853 del 30/09/2004 ed a quanto stabilito dal protocollo relativo alle norme igienico sanitarie da rispettare negli asili nido, scuole materne ed elementari,

io sottoscritto/a nato/a

il/...../..... e residente a in Via n°

genitore/esercente la patria potestà di

al fine di ottenere la riammissione di mio figliola dopo il periodo di assenza,

dal/...../..... al/...../.....

dichiaro:

di avere contattato il medico curante (dott./dott.ssa) e di essermi attenuto alle sue prescrizioni ed indicazioni

l'assenza non è stata determinata da problemi di salute

Conscio delle pene che la legge commina per false affermazioni,

in fede

.....
(firma leggibile per esteso)

..... li/...../.....