

Fondazione Scuola Materna "Giovanni e Maria Luisa CURTI"

Scuola paritaria Decr.488/5713 del 27/02/2001 - Persona Giuridica Diritto Privato Decr.320/41.03-D del 31/12/03 Regione Veneto

36050 SOVIZZO (Vicenza) – Viale degli Alpini 48 -Tel.0444.551082- cell 3479240406

c.f.: 80016670244 – I.V.A.01642860249 – REA 305489 – e-mail: scuolacurti@gmail.com

**AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE
DOPO L'ALLONTANAMENTO DA SCUOLA O
DOPO ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE**

Io sottoscritto/a _____

Residente a _____

Indirizzo _____

Genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____

Allontanato dall'asilo nido/scuola dell'infanzia in data _____

OPPURE

Assente dall'asilo nido/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 oppure, in caso di pediculosi, di aver utilizzato il seguente
trattamento _____

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

FIRMA _____

Data _____