

# Asilo Infantile Dr. Carlo Simonetta e Nido Le Coccole

(Ente Morale R.D. N. 1356 del 30/06/1938 - Scuola Paritaria L. 10/03/2000 n. 62 prot. 488/2917)

Codice fiscale 87003850150 – Partita Iva 00988650966

Viale Libertà, 2 - 20867 CAPONAGO (MB) - Tel. e Fax. 02.95742367

[materna.caponago@libero.it](mailto:materna.caponago@libero.it) – [maternacaponago@legalmail.it](mailto:maternacaponago@legalmail.it) - [www.nidomaternacaponago.it](http://www.nidomaternacaponago.it)

---

## AUTODICHIARAZIONE VALEVOLE COME GIUSTIFICA DELL'ASSENZA

Resa ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nel ruolo di Genitore/di  
esercente per legge la patria potestà

-consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni false, come  
previsto dal DPR 445/2000;

-consapevole dell'importanza del rispetto delle misure finalizzate al contrasto della diffusione  
del Covid-19 per la tutela della salute del figlio/a e di tutta la collettività;

### GIUSTIFICA L'ASSENZA E CHIEDE LA RIAMMISSIONE A SCUOLA

dell'alunno/a ..... Sezione \_\_\_\_\_

ASSENTE DAL GIORNO \_   /     /   AL GIORNO \_   /     /  

**PER MOTIVI** mettere una **X** sull'opzione scelta:

**DI SALUTE NON COLLEGATI ALLA PATOLOGIA COVID-19**

il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigione e sotto la mia responsabilità con il  
parere favorevole del medico di base/pediatra dott./dott.ssa \_\_\_\_\_

**DI SALUTE (con effettuazione di TAMPONE con esito NEGATIVO)**

il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigione come da **certificato** del medico di  
base/pediatra dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ che o alla Qresente

**DI SALUTE (con effettuazione di TAMPONE con esito POSITIVO)**

il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigione come da **attestato**  
dell'ATS che allego alla presente

**FAMILIARI/PERSONALI**

E precisamente per: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma: \_\_\_\_\_ luogo e data: \_\_\_\_\_