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

<u>materna.caponago@libero.it</u> - <u>maternacaponago@legalmail.it</u> - <u>www.nidomaternacaponago.it</u>

AUTODICHIARAZIONE VALEVOLE COME GIUSTIFICA DELL'ASSENZA

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

| II/La sottoscritto/a | nel ruolo di Genitore/di |
|--|--|
| esercente per legge la patria potestà | |
| consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previ previsto dal DPR 445/2000; | ste in caso di dichiarazioni false, come |
| consapevole dell'importanza del rispetto delle misure i del Covid-19 per la tutela della salute del figlio/a e di tut | |
| GIUSTIFICA L'ASSENZA E CHIEDE LA RIAMMISSIONE A SCUOLA | |
| dell'alunno/a | Sezione |
| ASSENTE DALGIORNO | ALGIORNO |
| PER MOTIVI mettere una X sull'opzione scelta: | |
| □ DI SALUTE NON COLLEGATI ALLA PATOLOG | |
| il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigio | - |
| parere favorevole del medico di base/pediatra dott./dott.s | ssa |
| □ DI SALUTE COLLEGATI ALLA PATOLOGIA COVID-19 il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigione come da attestato dell'ATS che allego alla presente | |
| □ FAMILIARI/PERSONALI | |
| E precisamente per: | |
| | |
| | |
| firma:luogoe | edata: |