

Scuola Materna "AI NOSTRI CADUTI" " P.zza Marconi, 24 30038 SPINEA - VE -	<b>AUTODICHIARAZIONE ASSENZE SANITARIE</b>	MODULO 1 18 settembre 2020
--	--	-------------------------------

**AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE  
DOPO L'ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE  
AL SERVIZIO "SCUOLA MATERNA AI NOSTRI CADUTI"**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_

Assente dalla scuola "Ai Nostri Caduti" 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 finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

DICHIARA:

- 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 la scuola dell'infanzia a partire dalla data odierna.

FIRMA \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Scuola Materna "AI NOSTRI CADUTI" " P.zza Marconi, 24 30038 SPINEA - VE -	<b>AUTODICHIARAZIONE ASSENZE SANITARIE</b>	MODULO 1 18 settembre 2020
--	--	-------------------------------

**AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE  
DOPO L'ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE  
AL SERVIZIO "SCUOLA MATERNA AI NOSTRI CADUTI"**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_

Assente dalla scuola "Ai Nostri Caduti" 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 finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

DICHIARA:

- 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 la scuola dell'infanzia a partire dalla data odierna.

FIRMA \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_