

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 – maternacaponago@legalmail.it - 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: _____