

ASSENZA PER MALATTIA E RITORNO IN COLLETTIVITA'
(ai sensi della DGR N. VII/18853 del 30/09/2004)

AUTOCERTIFICAZIONE

In ottemperanza alla Deliberazione della Regione Lombardia, DGR N. VII/18853 del 30/09/2004,
ed a quanto previsto nel protocollo relativo alle norme igienico sanitarie da applicare negli asili
nido, scuole materne ed elementari,

io sottoscritto/a

nato/a il / / a

residente a in via n° ..

.....

genitore/ esercente la patria potestà di

al fine di ottenere la riammissione alla frequenza in comunità di mio figlio/a dopo il periodo di
assenza, dal / / al / /

dichiaro

di avere contattato il medico e di essermi attenuto alle sue prescrizioni ed indicazioni.

l'assenza non è stata determinata da problemi di salute.

Conscio delle pene che la legge commina per false affermazioni.

..... li / /

In fede

.....

(firma leggibile per esteso)