



Comune di Padova

Codice Fiscale 00644060287

Settore Servizi Scolastici

Via Raggio di Sole, n. 2 – 35137 Padova

AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE DOPO L'ALLONTANAMENTO o DOPO L'ASSENZA PER MALATTIA BREVE O PER ALTRI MOTIVI

Io sottoscritto/a
residente a
indirizzo
genitore di

- allontanato dall'asilo nido/centro infanzia/scuola dell'infanzia in data _____

oppure

- assente dall'asilo nido/centro infanzia/scuola dell'infanzia dal _____ al _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

- dichiaro di aver contattato il Medico curante e di essermi attenuto/a alle sue indicazioni per quanto riguarda la terapia ed il rientro in comunità.

oppure

- dichiaro che il/la bambino/a è rimasto assente per il seguente motivo diverso dalla malattia

Pertanto, il bambino può frequentare l'asilo nido/il centro infanzia/la scuola dell'infanzia a partire dalla data odierna.

Firma

Data