

Gent.mi Genitori,

Vi chiediamo cortesemente di restituire il modulo sottostante compilato alla docente oppure inviare una mail a info@asiloamicideibimbi.it tutte le volte che tratterrete a casa il bambino per 3 o più giorni consecutivi (inclusi sabato e domenica).

Grazie per la collaborazione

AUTODICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA

Io sottoscritto/a.....Genitore di.....

Che frequenta la sezione..... del POLO D'INFANZIA AMICI DEI BIMBI

Rimasto assente/allontanato dalla scuola dal giorno.....

Dichiaro

Di aver contattato il medico curante/Pediatra/Struttura sanitaria.....

.....
E di essermi attenuto alla sue indicazioni per quanto riguarda la terapia ed il rientro in comunità dello stesso.

Di aver trattenuto il/la bambino/a per motivi personali non di salute.

Pertanto, il bambino può frequentare la scuola a partire dalla data odierna.

Firma del genitore

Data