



Modello autocertificazione* per riammissione a scuola

Alle educatrici/insegnanti della Scuola _____

Il/la sottoscritto/a _____

genitore/esercente la patria potestà del bambino/a _____

consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

dichiara

che il bambino/a è stato visitato dal pediatra che non ha riscontrato alcun tipo di malattia con problemi di contagiosità per gli altri bambini frequentanti e quindi può ritornare a scuola

Data _____

Firma (leggibile) _____

I dati richiesti avranno carattere di riservatezza prevista dal D.L.vo 30.06.2003 n. 196



Modello autocertificazione* per riammissione a scuola

Alle educatrici/insegnanti della Scuola _____

Il/la sottoscritto/a _____

genitore/esercente la patria potestà del bambino/a _____

consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

dichiara

che il bambino/a è stato visitato dal pediatra che non ha riscontrato alcun tipo di malattia con problemi di contagiosità per gli altri bambini frequentanti e quindi può ritornare a scuola

Data _____

Firma (leggibile) _____

I dati richiesti avranno carattere di riservatezza prevista dal D.L.vo 30.06.2003 n. 196