



PARROCCHIA SS. PIETRO E ROCCO

Scuola dell'Infanzia e Asilo Nido integrato "Vittoria Albertoni"

Piazza della Vittoria, 7

36056 – TEZZE SUL BRENTA (VI)

Tel.: 0424 89096 – Fax: 0424 537154 – E-mail: maternalbertoni@libero.it

AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE

Io sottoscritto/a _____

Residente a _____

Indirizzo _____

Genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) del/la bambino/a

Assente dall'Asilo Nido / Sezione Primavera / Scuola dell'Infanzia

dal _____ al _____

DICHIARO

che l'assenza è stata causata:

- da motivi di salute
- da motivi familiari
- da quarantena scolastica: si dichiara che il/la minore è sempre stato/a in salute e non ha mai presentato sintomi riconducibili a Covid-19

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

DATA _____

FIRMA _____