

Al responsabile della Struttura

ASSENZA PER MALATTIA E

RITORNO IN COLLETTIVITA'



AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ in via _____ N° _____

genitore di _____

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

Dal _____ al _____

DICHIARO

- Di aver contattato il medico e di essermi attenuto alle sue prescrizioni ed indicazioni
- Di non aver contattato il medico ma di **AFFERMARE RESPONSABILMENTE** che mio/a figlio/a **E' IN BUONA SALUTE** e non è affetto da malattie o virus che possano essere causa di contagio per la comunità
- L'assenza non è stata determinata da problemi di salute**

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni.

In fede
Firma _____

Crema, il _____

Al responsabile della Struttura

ASSENZA PER MALATTIA E

RITORNO IN COLLETTIVITA'



AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ in via _____ N° _____

genitore di _____

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

Dal _____ al _____

DICHIARO

- Di aver contattato il medico e di essermi attenuto alle sue prescrizioni ed indicazioni
- Di non aver contattato il medico ma di **AFFERMARE RESPONSABILMENTE** che mio/a figlio/a **E' IN BUONA SALUTE** e non è affetto da malattie o virus che possano essere causa di contagio per la comunità
- L'assenza non è stata determinata da problemi di salute**

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni.

In fede
Firma _____

Crema, il _____