



Scuola dell'Infanzia
MARIA IMMACOLATA
Via XXV Aprile, 23
20060 BUSSERO (Milano)

AUTOCERTIFICAZIONE RIAMMISSIONE DOPO ASSENZA

Il/la sottoscritto/a _____

genitore del/la bambino/a _____

regolarmente iscritto presso questa Scuola nella sezione _____

dichiara che il proprio/a figlio/a è stato assente dal _____ al _____

a causa di: _____

Se per situazioni medico sanitarie dichiara di aver contattato il proprio pediatra,

dottor/ssa _____ e di essersi attenuto alle indicazioni ricevute, sia per

quanto riguarda la terapia sia per quanto riguarda il periodo di assenza.

Dichiara inoltre:

Di NON essere stato inserito nel Percorso COVID

Di essere stato inserito nel percorso COVID e di presentare il certificato di rientro con l'esito negativo dei tamponi.

Dichiara infine che il proprio/a figlio/a può essere riammesso alla frequenza.

Luogo e data _____

Firma _____

Si ricorda che l'Autocertificazione o Dichiarazione sostitutiva di certificazione - Art. 46 DPR 28/12/2000 N. 445 ha valore legale inoltre chi la sottoscrive è consapevole che in caso di false dichiarazioni verranno applicate le sanzioni penali previste dagli artt.: 483, 495 e 496 del Codice Penale e la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.