

AUTODICHIARAZIONE
AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO L'ASSENZA
da consegnare all'insegnante di sezione

Il sottoscritto/a _____

Genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno:

_____ - sez. _____

COMUNICA

che il proprio figlio è rimasto assente dalla Scuola dell'infanzia
Fondazione Asilo Infantile Ai Caduti di Mussolente,

dal _____ al _____

ASSENZA PER MOTIVI DI FAMIGLIA

ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE

Motivo dell'assenza _____

DICHIARO di aver contattato il Medico curante e di essermi attenuto alle sue indicazioni per quanto riguarda la terapia ed il rientro in comunità.

Pertanto il bambino **può frequentare la Scuola dell'infanzia a partire dalla data odierna.**

FIRMA _____

Data _____