

SCUOLA DELL'INFANZIA-NIDO INTEGRATO " GIOVANNI XXIII "

Via S. Gregorio Barbarigo, 12 – Tel/Fax 049-710329

35020 ALBIGNASEGO (Padova)

C.F. 92028510284 - Part. IVA 03382990285 Cod.

Meccanografico Scuola: PD1A01600N

www.scuolainfanziaferri.it

PEO: materna.ferri@fismpd.it - PEC: scuolaferri@pec.fismpadova.it

AUTOCERTIFICAZIONE DI ASSENZA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e

residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

di _____ nato/a

a _____ il _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA sotto la propria RESPONSABILITA'

che il proprio/a figlio/a è rimasto/a assente dal _____ al _____ per

i seguenti motivi _____

In caso di assenza per motivi di salute dichiaro di aver contattato il Medico curante Dr/Dr.ssa

_____ e di essermi attenuto/a alle sue indicazioni

per quanto riguarda la cura ed il rientro in collettività:

- Senza esecuzione di tampone
- Con esecuzione di tampone ed esito negativo

Pertanto il bambino/a può frequentare la Scuola dell'Infanzia/Nido Integrato a partire dalla data odierna.

Data _____

Firma _____