



Associazione
"Scuola Materna Cherubina Manzoni"
MINERBE (VR)



"AUTODICHIARAZIONE"

- All'Asilo nido "Il Sorriso"
- Alla Scuola dell'Infanzia "Ch. Manzoni"

Il sottoscritto _____ residente in _____
via _____ n. _____, genitore del minore _____
frequentante nell'anno educativo _____ l'asilo nido/la scuola dell'infanzia.
Allontanato in data _____

Dichiaro di aver contattato il medico curante e di essermi attenuto / a alle sue indicazioni per quanto riguarda la terapia ed il rientro in comunità.

Pertanto il bambino può frequentare l'asilo nido a partire dalla data odierna.

Firma del Genitore

Data _____