Allegato 2: fac-simile "AUTODICHIARAZIONE"

AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE DOPO L'ALLONTANAMENTO

Io sottoscritto/a

_____

residente a

_____

indirizzo

_____

genitore di

_____

allontanato dall'asilo/scuola in data

_____

Dichiaro di aver contattato il Pediatra/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/la scuola a partire dalla data odierna.

Firma .....

Data .....