

Modulo autocertificazione assenza prolungata per malattia

Io sottoscritto/a

nato/a il

Genitore del piccolo/a

nato/a a il

iscritto all'Asilo nido comunale sezione

a giustificazione dell'assenza prolungata del proprio figlio per malattia

dal al

DICHIARO

- Di essermi attenuto alle indicazioni ricevute dal proprio Pediatra

Dottor/ssa

Recapito telefonico

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

- Che il bambino può essere riammesso alla frequenza a partire dal

In fede

Pinerolo

Revisione n. 01 del 28.04.2023