



**ASSOCIAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA
SAN MARTINO VESCOVO ETS**

Via Piossasco, 15 - 10090 BRUINO (TO) - Tel. 011 908 77 25
Codice Fiscale 08103400019 - Partita IVA 12057390010
COD. MECCANOGRAFICO TO1A24200N
segreteria@sanmartinovescovo-infanzia.it
[Pec: sicurezza@pec.sanmartinovescovo-infanzia.it](mailto:sicurezza@pec.sanmartinovescovo-infanzia.it)
Decr. Miur Prot. 488/3751 del 28/02/2001



**Autodichiarazione al fine di rientro alla Scuola dell'Infanzia
(da compilare in caso di assenza di cinque giorni consecutivi)**

Il/la sottoscritto/a _____

☐ genitore ☐ tutore

di _____ nat_ a _____

il _____

frequentante l' Associazione Scuola dell'Infanzia San Martino Vescovo ETS

DICHIARA

Che il proprio figlio non ha frequentato la Scuola dell'Infanzia dal giorno _____ al
giorno _____

☐ per motivi familiari e non di salute;

☐ per motivi di salute e di essermi attenuto/a alle indicazioni del medico curante;

☐ dopo essere stato allontanato dalla comunità, 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/la bambino/a può frequentare la Scuola dell'Infanzia a partire dalla data odierna.

Data _____

Firma per autocertificazione _____