

ALLA DIREZIONE

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "IMMACOLATA"

Via S.Giovanni Bosco, 5 - 20833 BIRONE di GIUSSANO MB
tel. 0362 860632 - e-mail: maternaimmacolata@alice.it

MODULO AUTODICHIARAZIONE RIENTRO IN COMUNITA'

IO SOTTOSCRITTO _____

GENITORE DI _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____

DICHIARO DI AVER CONSULTATO IL MEDICO DI BASE/PEDIATRA DI LIBERA
SCELTA Dr. _____

E DI ESSERMI ATTENUTO ALLE INDICAZIONI RICEVUTE.

MI ASSUMO LA RESPONSABILITA' DI FARE RIENTRARE IL MIO BAMBINO/A
NELLA COMUNITA' SCOLASTICA.

Firma del genitore _____

Firma per presa visione insegnante/coordinatrice _____

Birone di Giussano, _____

**Il presente modulo va consegnato per assenze di 5 giorni considerati
anche il sabato e la domenica.**