

**Fondazione Scuola Materna “Giovanni e Maria Luisa CURTI”**

Scuola paritaria Decr.488/5713 del 27/02/2001 - Persona Giuridica Diritto Privato Decr.320/41.03-D del 31/12/03 Regione Veneto  
36050 SOVIZZO (Vicenza) – Viale degli Alpini 48 -Tel.0444.551082-Fax 0444.378691 – cell. 345.5275506  
c.f.: 80016670244 – I.V.A.01642860249 – REA 305489 – Scuola dell’infanzia e nido integrato e-mail: [fondazionecurti@gmail.com](mailto:fondazionecurti@gmail.com)  
[www.fondazionecurti.it](http://www.fondazionecurti.it)

**AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE  
DOPO L’ALLONTANAMENTO DA SCUOLA O  
DOPO ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

\_\_\_\_\_

- Allontanato dall’asilo nido/sezione primavera/scuola dell’infanzia in data \_\_\_\_\_

OPPURE

- Assente dall’asilo nido/sezione primavera/scuola dell’infanzia per motivi di salute  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

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/scuola dell’infanzia a partire dalla data odierna.

FIRMA

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_