

Associazione amici della



Associazione
“Amici della Scuola Materna
Cesare Garagnani”
Via Marconi 32 Loc Crespellano
40056 Valsamoggia BO
Tel 051.960683 Scuola

AUTODICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA

Io sottoscritto/a

Genitore di

Che frequenta la scuola dell'infanzia Cesare Garagnani

Rimasto assente/allontanato dalla scuola dal giorno.....

dichiaro

di aver contattato il Medico curante/Pediatra/struttura Sanitaria.....e di essermi attenuto alle sue indicazioni per quanto riguarda la terapia ed il rientro in comunità dello stesso.

Pertanto, il bambino può frequentare la scuola a partire dalla data odierna.

Firma del genitore

.....

Data , Luogo