SCUOLA DELL'INFANZIA Paritaria Parrocchiale e ASILO NIDO "S. ANDREA" Cod. mecc. VI1A003001
Via S. Andrea, 6 36070 TRISSINO VI tel. e fax 0445/963733
C.F.: 94002000241 P.IVA: 02666370248
e-mail: scsandrea.segreteria@libero.it
pec: santandrea.trissino@fismvicenzapec.it
sito: www.santandreatrissino.it

MODULO A

AUTODICHIARAZIONE PER RIAMMISSIONE A SCUOLA/NIDO DOPO ASSENZA e/o ALLONTANAMENTO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

_____,

nato/a a _____ il _____,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- che il/la proprio/a figlio/a è rimasto/a assente da scuola/nido dal …….. al…… e ne chiede la riammissione dal giorno:…….
- che il/la proprio/a figlio/a è stato/a allontanato dall'asilo nido/scuola dell'infanzia in data …… e ne chiede la riammissione dal giorno…….

dichiara inoltre che l'assenza è stata dovuta da:

- motivi familiari.
- motivi organizzativi della famiglia.
- motivi di salute, con i seguenti sintomi/diagnosi: ……
- di aver pertanto consultato il proprio Pediatra di libera scelta che ha fornito le seguenti indicazioni: ……

  ……
- ALTRO……

Luogo e data

_____

Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)

_____