

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(articolo 46 del T.U. n° 445/2000)

Io sottoscritto _____

nato il _____ a _____

residente a _____ Via _____ n. _____

genitore/esercente la patria potestà del bambino _____

frequentante il Nido di _____ gruppo _____,

- a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del T.U. n° 445/2000 sulla responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,
- richiamata l'informativa sulla privacy firmata all'atto dell'iscrizione al servizio,
- al fine di ottenere la riammissione di mio figlio dopo l'allontanamento da parte delle educatrici (come previsto dall'Art. 22 del Regolamento degli Asili Nido Comunali) o dopo il periodo di assenza per motivi di salute dal ____/____/____ al ____/____/____

DICHIARO

O di avere interpellato il medico curante (dott./ssa _____) e di essermi attenuto alle sue prescrizioni ed indicazioni;

O che mio figlio si è ristabilito, non presenta sintomatologia compatibile con COVID 19 e risulta essere in buona salute.

Verbania, _____

Firma del dichiarante
