

DICHIARAZIONE 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 dei Nidi d'Infanzia Comunali) o dopo il periodo di assenza per motivi di salute dal ____/____/____ al ____/____/____

DICHIARO

- ☐ di avere interpellato il medico curante (dott. _____) e di essermi attenuto alle sue prescrizioni ed indicazioni
- ☐ che mio figlio si è ristabilito, non presenta sintomatologia da almeno 24 ore e risulta essere in buona salute.
- ☐ che mio figlio non è affetto da malattie infettive o di facile trasmissibilità che pregiudicano la frequenza in comunità al nido

Verbania, _____

Firma del dichiarante
