

Scuola dell'Infanzia - Asilo Nido Integrato "B. Luigi Guanella"

35143 Padova (PD) – Via Ciamician, 70 tel.049620681 e-mail: scuolamaternadg @gmail.com

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____, e residente in _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____
_____ nato/a _____ il _____,
consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci
DICHIARA che il proprio figlio/a assente dal _____ al _____ può essere riammesso
al servizio/scuola e che l'assenza è avvenuta per:

- MOTIVI DI SALUTE MOTIVI **NON** DI SALUTE

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____



Scuola dell'Infanzia - Asilo Nido Integrato "B. Luigi Guanella"

35143 Padova (PD) – Via Ciamician, 70 tel.049620681 e-mail: scuolamaternadg @gmail.com

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____, e residente in _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____
_____ nato/a _____ il _____,
consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci
DICHIARA che il proprio figlio/a assente dal _____ al _____ può essere riammesso
al servizio/scuola e che l'assenza è avvenuta per:

- MOTIVI DI SALUTE MOTIVI **NON** DI SALUTE

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____