

Scuola dell'Infanzia paritaria IMMACOLATA

Via Cesare Battisti 17

Rho, 20017

Tel. 0293903595

AUTOCERTIFICAZIONE PER LA RIAMMISSIONE

(art.2 L. 15/68; art.3 L. 127/97/; art.2 L. 191/98; art.1 D.P.R. 403/98)

Alla coordinatrice della scuola dell'Infanzia

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____ residente a _____

Genitore del bambino/a _____

nato/a il _____

Frequentante la Scuola dell'Infanzia IMMACOLATA

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

di essermi attenuto alle indicazioni ricevute dal Pediatra.

Data, _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)