



## DICHIARAZIONE PER RIAMMISSIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

**Dichiara**

Il proprio bambino/bambina è stato assente nei giorni \_\_\_\_\_

Per \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dichiara**

di essersi attenuto alle indicazioni ricevute dal proprio pediatra e pertanto il/la bambino/a può essere riammesso a frequentare la comunità Scuola dell'Infanzia.