



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
riamesso a frequentare la comunità Scuola dell'Infanzia.