

Fondazione Asilo Infantile Maffizzoli

Polpenazze d/G.....

DICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____
genitore di _____
frequentante la sezione _____ dell'Asilo Infantile Maffizzoli,
nel rispetto del **Patto di corresponsabilità** dichiara che il/la bambino/a è stato/a assente da scuola
dal _____ al _____

- per motivi familiari
- per motivi di salute non riconducibile a Covid-19
- per Covid-19 (si allega esito negativo del test)
- _____

Firma del genitore

(Il presente modulo dovrà essere già compilato al momento della presentazione a scuola)