



Nido Integrato e Scuola dell'Infanzia "CASTIGLIONE"

🏠 Via Sasse, 10/a – 37132 Verona (VR)

☎ 045 8830011 ✉ scuolamaternacastiglionevr@gmail.com

🌐 www.scuolamaternacastiglionevr.it 📄 P. IVA 01541490239



Rischio Biologico da Covid-19

Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa all'assenza per motivi personali/familiari

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Come da protocollo di sicurezza anti-contagio e in base a quanto previsto dal Patto di Corresponsabilità reciproca firmato il/la sottoscritto/a nato/a a il e residente nel Comune di in via Codice Fiscale in qualità di del bambino/a ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000 sotto la mia personale responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale previste per le dichiarazioni false dall'articolo 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA CHE IL BAMBINO/A SARÀ:

- assente il giorno..... per la seguente motivazione:
- assente dal giorno al giorno.....

per la seguente motivazione:

.....
.....

Il sottoscritto dichiara inoltre che eventuali variazioni saranno tempestivamente comunicate alla segreteria della scuola.

..... li

Firma

.....