



## ASSENZA PER MALATTIA E RITORNO IN COLLETTIVITÀ

(ai sensi della DGR N. VII/18853 del 30/09/2004)

### AUTOCERTIFICAZIONE

In ottemperanza alla Deliberazione della Regione Lombardia, DGR N. 7/18853 del 30/09/2004, ed a quanto previsto nel protocollo relativo alle norme igienico sanitarie da applicare negli asili nido, scuole dell'infanzia e primarie, io sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

genitore  tutore di \_\_\_\_\_

al fine di ottenere la riammissione alla frequenza in comunità dopo il periodo di assenza dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

### DICHIARO

di avere contattato il medico e di essermi attenuto alle sue precisazioni ed

Indicazioni

che l'assenza non è stata determinata da problemi di salute

che l'assenza non è stata determinata dalle restrizioni Covid19

Conscio delle pene che la legge commina per false affermazioni.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile per esteso)