



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art.46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritt* _____

dichiaro di aver accompagnato mi* figli* _____

In data _____ dal pediatra Dr. _____

In base alla valutazione medica, dichiaro che mio figlio/a può riprendere la frequenza al Nido a partire dal giorno _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000.

Data _____

Firma del genitore/tutore
