



ALLEGATO 1

**Alla Responsabile dell'asilo
ASILO NIDO COMUNALE Sito in Castelraimondo Via T. Colsalvatico**

Oggetto: Autocertificazione per il rientro al nido per assenza causata da motivi di famiglia

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
____/____/_____, residente in _____, Codice Fiscale _____.

In qualità di genitore o tutore di _____ (cognome) _____ (nome),
nato/a a _____ il ____/____/20____,
assente dal ____/____/20____ al ____/____/20____,

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riadesso al nido poiché nel periodo di assenza dallo stesso NON è dovuto a motivi di salute, ma legato ad esigenze familiari _____:

Dichiara altresì che durante il suddetto periodo il proprio figlio non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

Data, ____/____/20____

Firma (del genitore, tutore) _____