ASSISTENZA 2000 scrl
C.F. e P.I. 01583280449
Via del Commercio, 70
63100 Ascoli Piceno
Tel. e Fax. 0736/344135
e-mail: info@assistenza2000.it
www.assistenza2000.it

Al Responsabile dell'asilo

"_____"

Di _____

Oggetto: Autodichiarazione del genitore dopo allontanamento dalla comunità

(si applica dopo 2 allontanamenti consecutivi)**.**

Il sottoscritto/a …….....……

Residente a ……..in via …….……n°.....…

Genitore/tutore di …….....……

Dichiara di aver contattato il dott. …….....……

in data ….....

e di essersi attenuto/a alle sue indicazioni per quanto riguarda la terapia ed il rientro in comunità.

Data……

Firma del genitore.....……..

Eventuali note del medico (prognosi o altro)

_____

_____

Data……

Firma .....……..