

Asilo Infantile Affori

Scuola dell'Infanzia Paritaria

Ente morale privato (DGR 3512- 8.10.91)

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Al Dirigente Scolastico

Noi _____,

Genitori di _____, classe _____,

Certifichiamo, ai fini della riammissione a scuola, di esserci attenuti alle indicazioni del medico curante, in seguito all'assenza di nostro figlio nei giorni _____.

In fede

Milano li _____

Firma dei genitori

Asilo Infantile Affori

Scuola dell'Infanzia Paritaria

Ente morale privato (DGR 3512- 8.10.91)

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Al Dirigente Scolastico

Noi _____,

Genitori di _____, classe _____,

Certifichiamo, ai fini della riammissione a scuola, di esserci attenuti alle indicazioni del medico curante, in seguito all'assenza di nostro figlio nei giorni _____.

In fede

Milano li _____

Firma dei genitori

