



ISTITUTO MARIA CONSOLATRICE
via Melchiorre Gioia, 51 – 20 124 MILANO
AUTOCERTIFICAZIONE PER RIAMMISSIONE

M 8.5 AR
Rev 0 del
20.06.2017

(art.2 L. 15/68; art.3 L. 127/97/; art.2 L. 191/98; art.1 D.P.R. 403/98)

Al Responsabile dell'Asilo Nido GIOIA

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____

Genitore del bambino/a _____ nato/a il _____

Frequentante la sezione _____ dell'Asilo Nido GIOIA.

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

di essermi attenuto alle indicazioni ricevute dal Pediatra.

Data, _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)