

AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO AL NIDO D'INFANZIA \_\_\_\_\_

IN CASO DI ASSENZA PER MALATTIA (SUPERIORE A 5 GIORNI)

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

In qualità di genitore /titolare della responsabilità genitoriale di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

- 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. 76 D.P.R. N.445/2000 e ss. mm. e ii.
- consapevole che, fermo restando quanto previsto dal suindicato art. 76, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati dall'Amministrazione ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, fatti salvi altri atti a tutela dell'Amministrazione

DICHIARA

Ai sensi della normativa vigente in materia

- di aver sentito il PLS (Pediatra di libera scelta) / MMG (Medico di medicina generale) dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ il/la quale ha espresso parere favorevole al rientro presso il nido d'infanzia perché il/la minore non è affetto/a da malattie contagiose e/o diffuse e ne chiede pertanto la riammissione dal \_\_\_\_\_.
- che l'allegata fotocopia del documento di identità è conforme all'originale in suo possesso;

La presente dichiarazione viene inoltrata a norma degli articoli 21 e 38 del DPR 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto la dichiarazione sostitutiva viene presentata unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità (fronte e retro).

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ autorizza l'Amministrazione al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, nei limiti e con le modalità stabilite dal Regolamento Europeo 679/2016 e normativa italiana di attuazione.

lì \_\_\_\_\_

Il genitore / titolare della responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_