

 Parrocchia San Tommaso Apostolo Scuola dell'Infanzia con Sezione Primavera "Maria Immacolata" Terrassa Padovana	ALLONTANAMENTO PER MOTIVI SANITARI	MOD. 10 Creato in settembre 2013 Ultima revisione giugno 2022 Modulo composto da 01 pagine
--	---	---

Ai genitori di _____

Si informa che vostro/a figlio/a, in data odierna ha manifestato dei sintomi di disagio fisico. Non avendo un medico interno vi preghiamo di riportarlo a casa fino a quando non si sarà pienamente ristabilito.

Come da regolamento si ricorda che per evidenti motivi precauzionali il bambino domani non potrà tornare a scuola.

Il responsabile o suo delegato

Luogo e data _____

Firme dei genitori (o titolare della responsabilità genitoriale)

DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere assunto l'impegno in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____

Firma di un Genitore _____