



Scuola dell'infanzia "CAUSA PIA D'ADDA"  
Via G. Garibaldi, 10  
Burago di Molgora  
Telefono e Fax 039-668426

### AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA

Il/la sottoscritto/a .....  
genitore dell'alunno/a ..... frequentante la sezione  
..... della scuola dell'infanzia Causa Pia d'Adda di Burago di Molgora,  
consapevole delle responsabilità civili, penali ed amministrative in caso di dichiarazione mendace

#### DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente per malattia (specificare il tipo di  
malattia):..... dal .....  
al ..... e dichiara di aver seguito le indicazioni del medico curante.

Burago di Molgora .....

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

---



Scuola dell'infanzia "CAUSA PIA D'ADDA"  
Via G. Garibaldi, 10  
Burago di Molgora  
Telefono e Fax 039-668426

### AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA

Il/la sottoscritto/a .....  
genitore dell'alunno/a ..... frequentante la sezione  
..... della scuola dell'infanzia Causa Pia d'Adda di Burago di Molgora,  
consapevole delle responsabilità civili, penali ed amministrative in caso di dichiarazione mendace

#### DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente per malattia (specificare il tipo di  
malattia):..... dal .....  
al ..... e dichiara di aver seguito le indicazioni del medico curante.

Burago di Molgora .....

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

---