

ALLEGATO 6

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE* (Art.46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscrittodichiaro, come da Vostra richiesta, di
aver accompagnato mio figlio/a.....in data.....

Dal medico curante dr./dr.ssa

In base alla valutazione del medico curante, dichiaro che mio figlio/a può riprendere la
frequenza al Nido a partire dal giorno.....

***Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre
2000.**

Data..... Il genitore/tutore