



COMUNE DI
RIGNANO FLAMINIO
Città metropolitana di Roma Capitale

Settore 5

ASILO NIDO COMUNALE "ELVIRA CARDINALI" Autocertificazione per assenze prolungate

Io sottoscritto/a _____
(cognome e nome del genitore o del tutore)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo di nascita) (prov. o Stato estero) (data di nascita)

residente a _____ (_____)
(luogo) (prov.)

in via/piazza _____ n. _____
(indirizzo)

telefono cellulare _____ telefono abitazione _____

indirizzo e-mail _____

in qualità di: padre madre tutore e/o esercente la potestà genitoriale

stato civile: celibe/nubile coniugato/a divorziato/a vedovo/a

DICHIARO

che mio/a figlio/a _____
(cognome e nome)

sarà assente dall'Asilo nido comunale dal giorno _____ al giorno _____

inclusi, per motivi _____.

Il rientro al Nido è previsto per il giorno _____.

A tal fine dichiaro di essere consapevole che, se non verrà rispettata la data di rientro, la presente autocertificazione non sarà ritenuta valida e il personale del Nido richiederà il certificato medico per la riammissione.

Rignano Flaminio, _____

Firma del richiedente

LA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE VA PRESENTATA PRESSO L'ASILO NIDO.