



# FONDAZIONE ASILO MONUMENTO AI CADUTI GUARDA VENETA

Via Giacomo Matteotti 122 - 45030 Guarda Veneta (RO)  
C.F. 80002150292 - P.I. 01592800294 - Tel. 392 9560943  
asiloguardaveneta@gmail.com - asiloguardaveneta@pec.it  
www.asiloguardaveneta.it



## DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'ASSENZA PER MALATTIA

### I SOTTOSCRITTI

Padre o Tutore \_\_\_\_\_  
Madre o Tutrice \_\_\_\_\_  
del/della bambino/a \_\_\_\_\_

consapevoli dell'abolizione del certificato di riammissione a scuola oltre i cinque giorni di assenza per malattia (L.R. 24 gennaio 2020, n. 1, art. 20, comma 2) e al fine di documentare e sottolineare la responsabilità genitoriale nei confronti della collettività nella quale il/la proprio/a figlio/a è inserito, così come previsto dalla Circolare Regionale n. 70333 del 13 febbraio 2020, in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale, di tutori ovvero di soggetti affidatari

### DICHIARANO CHE

il/la bambino/a sopra citato/a è stato/a assente per malattia

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

e di aver contattato il medico e di essersi attenuti alle sue prescrizioni ed indicazioni.

Data

Firma di entrambi i genitori o dei tutori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_