



# NIDO 1, 2, 3...STELLA



## AUTOCERTIFICAZIONE PER ASSENZA

Io sottoscritto .....

Genitore di .....

Dichiaro che mio/a figlio/ a è stato assente dal nido nel/i giorno/i

.....

per motivi:

- FAMILIARI
- DI SALUTE
- Altro .....

Dichiaro altresì che oggi, al rientro al nido, il mio bambino è sano e non ha contratto malattie contagiose durante l'assenza.

In fede

.....

Data

.....

NIDO 1,2,3...STELLA di Moroni Ilaria

Sede legale: Via XXIX Maggio, 2 - 20025 Legnano (MI) p.i.05666540967 c.f. MRNLR183P46F205T  
Tel. 329.7622993 info@asilonido123stella.it www.asilonido123stella.it