

ALL'AMMINISTRAZIONE  
A.S.P. PAOLO RICCI  
CIVITANOVA MARCHE (MC)

Il/la signor/a \_\_\_\_\_,  
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), e frequentante il nido di infanzia  
\_\_\_\_\_

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID 19 per la tutela della salute della collettività,

con la presente autocertifica che il/la minore \_\_\_\_\_ è stato/a assente dal nido dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per motivi non collegati al proprio stato di salute.

Civitanova Marche, li \_\_\_\_\_

Firma del genitore o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_