



## ASILO NIDO COMUNALE: AUTODICHIARAZIONE ASSENZE PER MALATTIA

Da consegnare alla cooperativa che gestisce il servizio

In ottemperanza alla L.R. 18 ottobre 2023, n. 33 della Regione Basilicata, che abolisce in tutto il territorio della Regione Basilicata l'obbligo di presentazione di certificazione medica per assenza scolastica da più di cinque giorni di cui all'articolo 42, comma 6, del Decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1967, n. 1518, salvo che nei seguenti casi: a) i certificati siano richiesti da misure di profilassi previste a livello nazionale o locale per esigenze di sanità pubblica; b) i soggetti richiedenti siano tenuti alla presentazione delle certificazioni stesse in altre Regioni,

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( )

residente a \_\_\_\_\_ ( )

via/piazza \_\_\_\_\_

genitore del bambino/bambina \_\_\_\_\_

frequentante l'asilo nido comunale di Sarconi (PZ),

ai sensi della L. R. 12/2003 e del DPR 444/2000 consapevole delle responsabilità penali e civili dovute a false dichiarazioni **(barrare con una crocetta la/le casella/e sottostanti per indicare il caso che ricorre)**:

- **DICHIARA**, al fine di ottenere la riammissione al nido del proprio figlio/a dopo il periodo d'**assenza per malattia superiore a n. 5 giorni** dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/, di aver consultato il medico di riferimento in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ e di essersi attenuto/a alle indicazioni date dal curante; pertanto, in base a quanto indicato nella L.R. 18 ottobre 2023, n. 33 della Regione Basilicata, il bambino/a può essere riammesso a frequentare l'asilo nido;
- **DICHIARA** che **l'assenza non superiore a n. 5 giorni** dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ è stata dovuta a malattia.

**Allega copia del documento di identità.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_