



COOPERATIVA GRILLO PARLANTE CSARL ONLUS

Sede Legale: Via Rivazancana, 105 – 30022 Ceggia (VE) - Tel/Fax: 0421 329288

Sede operativa: Via XXIV Maggio, 26 – 30016 Jesolo (VE) – Tel. 0421 351234

www.centroinfanzia.it Email: minimondoiesolo@centroinfanzia.it

GIUSTIFICAZIONE DI ASSENZA ASILO NIDO SPAZIO BIMBI MINIMONDO

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ consapevole delle responsabilità civili, penali ed
amministrative consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o
uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato assente:

per malattia (descrivere brevemente) _____ dal
_____ al _____, e dichiaro che risulta guarito e può essere
riammesso al Nido.

Per visita programmata

Per motivi familiari dal _____ al _____

Altro _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 196/2003 che i dati personali
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per
il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)
