



SCUOLA MATERNA COMM. PIERO E MATILDE CAVALLI ETS
Scuola Paritaria prot. 3088/230 del 05/06/01
Via A. Locatelli n.10 – 24020 – Villa di Serio – Bg
Telefono: 035/661260 – Fax: 035/658850
e-mail: scuolainfanzivilladiserio@virgilio.it
C.F. 80027650169 – P. IVA. 02141310165

DISPOSIZIONE DI ALLONTANAMENTO

Ai genitori del bambino/a _____

frequentante la scuola dell'infanzia _____ di _____

in applicazione del **DGR 30 settembre 2004-VII/18853**: "*Sorveglianza, notifica, controllo delle malattie infettive: revisione e riordino degli interventi di prevenzione in Regione Lombardia*", viene disposto l'allontanamento cautelativo dalla frequenza della collettività in quanto il bambino/a presenta i seguenti sintomi:

La riammissione alla Scuola dell'infanzia potrà avvenire previa presentazione di **autocertificazione dei genitori/tutori** in cui si dichiara che il proprio figlio/a, visitato dal medico curante, può essere riammesso in comunità.

Villa di Serio, ___/___/_____

L'insegnante _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE* **(Art.46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

I sottoscritti _____

dichiarano, come da Vostra richiesta, di aver accompagnato il proprio figlio/a _____ in

data ___/___/_____ dal medico curante Dr./Dott.ssa _____

In base alla valutazione del medico curante, dichiarano che il proprio figlio/a può riprendere la frequenza a partire dal giorno ___/___/_____

***Consapevole della sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate del DPR 445 del 28 dicembre 2000.**

Villa di Serio, ___/___/_____

Firma _____

Firma _____