



Alla coordinatrice della Scuola dell’Infanzia “Suore Sacramentine”

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____
dichiaro di essermi attenuto alle indicazioni ricevute dal medico curante in merito al rientro in collettività di mio/a figlio/a.

Data _____

Firma _____

Alla coordinatrice della Scuola dell’Infanzia “Suore Sacramentine”

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____
dichiaro di essermi attenuto alle indicazioni ricevute dal medico curante in merito al rientro in collettività di mio/a figlio/a.

Data _____

Firma _____

Alla coordinatrice della Scuola dell’Infanzia “Suore Sacramentine”

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____
dichiaro di essermi attenuto alle indicazioni ricevute dal medico curante in merito al rientro in collettività di mio/a figlio/a.

Data _____

Firma _____