

# Scuola dell'infanzia

**Anna e Maria Fenaroli**

Data: .....

**a.s. 2021/2022**

**Oggetto: dichiarazione per il reinserimento nella comunità scolastica  
dopo malattia NO COVID19  
del/la bambino/a .....**

Il/la sottoscritto/a .....genitore/tutore di

.....

frequentante:

- l'Asilo Nido "Piccole Impronte", gruppo.....
- la Scuola dell'infanzia "Anna e Maria Fenaroli", sezione .....

dopo aver sentito il parere del Pediatra

Dott/ Dott.ssa .....,

consapevole di quanto letto, firmato e sottoscritto nel PATTO DI  
CORRESPONSABILITA' 2021-2022 finalizzato al contenimento del contagio da  
Covid-19,

**DICHIARA**

che il/la proprio/a figlio/a può riprendere la frequenza scolastica.

Cordiali saluti,

Firma: .....