

## Allegato 5

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE\*

( Art.46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto .....dichiaro, come da Vostra richiesta, di  
aver accompagnato mio figlio/a.....in data.....

Dal medico curante dr./dr.ssa .....

In base alla valutazione del medico curante, dichiaro che mio figlio/a può riprendere la  
frequenza al Nido a partire dal giorno.....

**\*Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di  
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre  
2000.**

Data.....

Il genitore/tutore