

**Al Responsabile del IV Settore
del Comune di Sant'Antimo**

protocollo@pec.santantimo.na.it

p.calabro@santantimo.na.it

Autodichiarazione – idoneità alla frequenza dell'Asilo Nido comunale di Sant'Antimo

Io sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente in _____
alla via _____ c.f. _____
nella mia qualità di genitore del bambino _____
nato il _____

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la mia responsabilità,

DICHIARO

che lo stesso bambino:

- può frequentare l'Asilo Nido di Sant'Antimo in quanto non vi sono cause (fisiche, mentali, sanitarie ecc.) ostative alla frequenza e allo svolgimento regolare delle attività;
- non ha bisogno di terapie farmacologiche o sanitarie da effettuarsi all'interno dell'orario di frequenza dell'Asilo Nido;
- non ha bisogno di assistenza, supporti o ausili specialistici ovvero sanitari per la normale attività.

Luogo e data

Firma leggibile

Si allega un documento di identità in corso di validità del dichiarante.