

## Dichiarazione d' idoneità alla frequentazione dell' asilo nido

---

Io sottoscritto/a .....  
padre/madre di .....  
dichiaro che mio/a figlio/a assente per malattia dal giorno..... è idoneo/a a frequentare  
l' asilo nido.

Dichiaro inoltre di essermi attenuto/a alle indicazioni del medico curante Dr./D.ssa .....

Data.....

In fede.....