



**Allegato B**

Brescia,

ALL'INSEGNANTE/EDUCATRICE  
DI RIFERIMENTO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_  
frequentante /nido/ sezione primavera/ scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_  
rimasto/a assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

**consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano  
sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000**

***che in seguito all'allontanamento dal servizio in data....., ho consultato il  
pediatra/medico di riferimento e mi sono attenuto/a alle sue disposizioni.***

In fede

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali  
riportata in coda al presente modulo.

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_