

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La
sottoscritto/a _____
genitore
dell'alunno/a _____
frequentante _____ la _____ classe _____ sez. _____ della
scuola _____ essendo stato informato della

presenza di casi di pediculosi,

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA': (barrare la voce interessata)

di aver sottoposto il figlio/a al trattamento contro la pediculosi in data _____ e
di impegnarsi a ripeterlo a distanza di 7 giorni.

di non aver effettuato il trattamento specifico per la pediculosi al proprio figlio/a in
quanto, dopo aver controllato la testa, non sono stati riscontrati nè lendini nè pidocchi.

Data _____

Firma del genitore _____

ATTENZIONE: Si fa presente che questa dichiarazione, è OBBLIGATORIA per la
riammissione nella comunità scolastica

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La
sottoscritto/a _____
genitore
dell'alunno/a _____
frequentante _____ la _____ classe _____ sez. _____ della
scuola _____ essendo stato informato della

presenza di casi di pediculosi,

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA': (barrare la voce interessata)

di aver sottoposto il figlio/a al trattamento contro la pediculosi in data _____ e
di impegnarsi a ripeterlo a distanza di 7 giorni.

di non aver effettuato il trattamento specifico per la pediculosi al proprio figlio/a in
quanto, dopo aver controllato la testa, non sono stati riscontrati nè lendini nè pidocchi.

Data _____

Firma del genitore _____

ATTENZIONE: Si fa presente che questa dichiarazione, è OBBLIGATORIA per la
riammissione nella comunità scolastica

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La
sottoscritto/a _____
genitore
dell'alunno/a _____
frequentante _____ la _____ classe _____ sez. _____ della
scuola _____ essendo stato informato della

presenza di casi di pediculosi,

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA': (barrare la voce interessata)

di aver sottoposto il figlio/a al trattamento contro la pediculosi in data_____ e di impegnarsi a ripeterlo a distanza di 7 giorni.

di non aver effettuato il trattamento specifico per la pediculosi al proprio figlio/a in quanto, dopo aver controllato la testa, non sono stati riscontrati nè lendini nè pidocchi.

Data_____

Firma del genitore_____

ATTENZIONE: Si fa presente che questa dichiarazione, è OBBLIGATORIA per la riammissione nella comunità scolastica