

**Oggetto:** DICHIARAZIONE PERSONALE PER PEDICULOSI (*DICHIARAZIONE NECESSARIA PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA*).

IL/LA SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

GENITORE DELL' ALUNN \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_ DELLA SCUOLA

DELL'INFANZIA  PLESSO \_\_\_\_\_

PRIMARIA  PLESSO \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

*(SEGNARE LA VOCE CHE INTERESSA)*

DI AVER EFFETTUATO IN DATA \_\_\_\_\_ IL TRATTAMENTO SPECIFICO PER LA PEDICULOSI AL PROPRIO FIGLIO/A E DI AVER ASPORTATO TUTTE LE LENDINI.

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 NE' LENDINI NE' PIDOCCHI.

Erice, \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE DI UNO DEI GENITORI

\_\_\_\_\_