

DICHIARAZIONE PERSONALE PER PEDICULOSI

IL/LA SOTTOSCRITT _____ GENITORE DELL'ALUNN _____

FREQUENTANTE LA CLASSE/SEZIONE _____ DELLA SCUOLA
DELL'INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA DI I° _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA':

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 RICONTRATI
NE' LENDINI NE' PIDOCCHI.

(BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA)

Roma,

FIRMA LEGGIBILE DI UNO DEI GENITORI

ATTENZIONE:

SI FA PRESENTE CHE QUESTA DICHIARAZIONE E' NECESSARIA PER LA RIAMMISSIONE A
SCUOLA

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Filomena Sannino