

Al Dirigente scolastico  
Istituto Comprensivo  
"Cristoforo COLOMBO"  
Venezia- Chirignago

**Oggetto: autodichiarazione riammissione pediculosi**

Il/la sottoscritto/a .....  
genitore dell'alunno/a .....  
frequentante la scuola infanzia/ primaria/ secondaria 1° grado - plesso .....  
classe/sez. .... consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione  
non corrispondente al vero

**DICHIARA**

- di aver sottoposto il figlio/a al trattamento contro la pediculosi in data .....
- di aver provveduto ad asportare tutte le lendini dai capelli, fino a completa bonifica.
- di impegnarsi a ripetere il trattamento a distanza di 7-10 giorni dal primo intervento.

Venezia- Chirignago .....

Firma del genitore

.....