

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

.....