

Modello di autocertificazione per riammissione scolastica a seguito pediculosi

(in base allo snellimento amministrativo previsto dal D.P.R. n. 445/2000)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I. C. "LUIGI NONO" MIRA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la scuola

Infanzia primaria secondaria 1° grado plesso _____ classe _____

Consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARA CHE

In data _____ l'alunno/a è stato/a sottoposto/a al seguente trattamento
contro la pediculosi: _____

e che pertanto non presenta problemi di contagio per gli altri alunni frequentanti.

Data, _____

Firma leggibile

il presente modello compilato e firmato è da consegnare all'insegnante di classe per la riammissione a Scuola dopo l'avvenuto trattamento. I dati richiesti avranno carattere di riservatezza prevista dal D. L. vo 30/06/2003 n. 196 e succ..