



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
Ufficio scolastico Regionale per la Puglia
1° Circolo Didattico "Papa Giovanni XXIII"
C.so Aldo MORO, 68 - 70010 – VALENZANO (BA)
C.M. BAEE18400V
C. F. e P. I.V.A. 93000440722
Tel.0804676014- tel/fax 0804671404
e-mail:baee18400v@istruzione.it
pec baee18400v@pec.istruzione.it



sito web:
1cdvalenzano.edu.it
C.U. fatturazione UFY99Q

AUTOCERTIFICAZIONE TRATTAMENTO PEDICULOSI

Al Dirigente Scolastico
1° C.D. PAPA GIOVANNI XXIII
Valenzano (BA)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la scuola
infanzia/primaria 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 _____
- Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver provveduto ad asportare tutte le lendini dai capelli, fino a completa bonifica. Quanto sopra, per consentire l'inserimento del proprio figlio/a nella comunità scolastica
- Di essere al corrente dell'opportunità di ripetere il trattamento a distanza di una settimana.

Data _____

Firma del genitore

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.