Alla dirigente scolastica

Istituto Comprensivo

“Don Lorenzo Milani”

Venezia- Gazzera

**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- Gazzera ..............................

Firma del genitore ................................................................