



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
DI SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI 1° GRADO
“DANIELE MANIN” – Cavallino-Treporti (VE)
Cod. Mec. VEIC833003 – Cod. Fisc. 94048310273
Via Pisani, 1 – 30013 Cavallino Treporti - (Venezia)
tel 041 658570
www.icmanin.edu.it - veic833003@istruzione.it - veic833003@pec.istruzione.it

SCHEDE PEDICULOSI

AUTOCERTIFICAZIONE DEL GENITORE

AI DOCENTI DELLA CLASSE _____

Il sottoscritto..... genitore
dell'alunno/a..... frequentante la classe.....
della scuola infanzia/primaria/s.s.1°

dichiara sotto la propria personale responsabilità di aver effettuato in data.....
il trattamento specifico per la pediculosi al proprio figlio/a e di aver asportato tutti i pidocchi e le
lendini.

Data

Firma leggibile di uno dei genitori

.....

.....

Attenzione: si fa presente che questa dichiarazione è necessaria per la riammissione a scuola.