

Autocertificazione per la riammissione scolastica  
(ai sensi della Direttiva della Regione Piemonte 1/6/2000)

Al Dirigente Scolastico della Scuola o Istituto

.....

Io sottoscritt..... padre/ madre/ tutore (sottolineare la voce corrispondente)

Nome .....

Cognome .....

Data di nascita .....

dell'alunn .....frequentante la classe ..... sezione .....

Nome .....

Cognome .....

Data di nascita .....

**Consapevole delle responsabilità cui vado incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,**

dichiaro che in data .....

L'alunn ..... è stato sottoposto al seguente trattamento contro la pediculosi: .....

.....  
Inoltre dichiaro che allo stato attuale l'alunn ..... non presenta infestazione da pediculosi in atto.

Data .....

Firma di autocertificazione

.....