

Oggetto: Autocertificazione

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe/sezione _____ della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di I°
"G. Marconi", fornisce la seguente autocertificazione:

Con riferimento al problema di pediculosi segnalatomi dichiaro di aver controllato la testa di mio figlio/a e di aver (barrare la casella prescelta):

verificato l'assenza di pidocchi e di uova

effettuato il trattamento di disinfestazione con uno dei prodotti suggeriti dall'Azienda per i Servizi Sanitari n° 4 – Medio Friuli

Firma

Data _____
