

SCHEDA 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 stata concordata con i referenti responsabili del distretto sanitario n° 12 dell'ASL di Venezia (come dal nuovo "Manuale per la prevenzione delle malattie infettive nelle comunità infantili e scolastiche" della Regione del Veneto – Ufficio scolastico regionale per il Veneto), ed è necessaria per la riammissione a scuola.