

Le soussigné _____,

Parent de l'élève _____

Classe _____ Ecole _____ Plexus _____,

conscient des responsabilités et des sanctions établies pour les fausses déclarations et les fausses déclarations, sous ma responsabilité (article 76 du décret présidentiel 445/2000)

JE DÉCLARE

que mon fils / ma fille _____ le _____

- ne présente pas de pédiculose de la tête en cours ;
- a été traité avec des produits spécifiques et n'a plus de pédiculose en cours ;
- a été vérifié par le médecin généraliste et le certificat relatif indiquant que "l'infestation de pédiculose n'est pas en cours" est joint.

(N.B. : Cochez l'option parmi celles listées ci-dessus que vous pensez devoir choisir)

Trecate,

signature d'auto-certification

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "RACHEL BEHAR" – TRECATE

Il/La sottoscritto/a _____,

Genitore dell'alunno _____

Classe _____ Scuola _____ Plesso _____,

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia responsabilità (art.76 DPR 445/2000)

DICHIARO

che mio figlio/a _____ in data _____

- non presenta pediculosi del capo in atto;
- è stato trattato con prodotti specifici e non presenta più pediculosi in atto;
- è stato controllato dal medico di base e si allega il relativo certificato attestante che " non è in atto l'infestazione da pediculosi".

(N.B.: Barrare l'opzione tra quelle sopra elencate che si ritiene di dover scegliere)

Trecate, _____

Firma di autocertificazione