

TO THE SCHOOL DIRECTOR
I.C. "RACHEL BEHAR" - TRECATE

The undersigned _____,

Parent of the pupil _____

Class _____ School _____ Plexus _____,

aware of the responsibilities and penalties established for false declarations and false declarations, under my responsibility (Article 76 of Presidential Decree 445/2000)

I DECLARE

that my son / daughter _____ on _____

- does not present pediculosis of the head in progress;
- has been treated with specific products and no longer has pediculosis in progress;
- has been checked by the general practitioner and the relative certificate stating that "the pediculosis infestation is not in progress" is attached.

(N.B. : Tick the option from those listed above that you believe you have to choose)

Trecate,

Self-certification signature

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