

AL DIRECTOR DE LA ESCUELA  
CI "RACHEL BEHAR" – TRECATE

El abajo firmante \_\_\_\_\_,

Padre del alumno \_\_\_\_\_

Clase \_\_\_\_\_ Escuela → \_\_\_\_\_ Plexo \_\_\_\_\_,

consciente de las responsabilidades y sanciones establecidas por declaraciones falsas y declaraciones falsas, bajo mi responsabilidad (artículo 76 del Decreto Presidencial 445/2000)

DECLARO

que mi hijo/hija \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_

- no presenta pediculosis de la cabeza en curso;
- ha sido tratado con productos específicos y ya no tiene pediculosis en curso;
- ha sido revisado por el médico de cabecera y se adjunta el certificado relativo que indica que "la infestación de pediculosis no está en curso".

(N.B.: Marque la opción de las anteriores que crea que tiene que elegir)

Trecate,

Firma de autocertificación

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