



ISTITUTO COMPRESIVO di FIANO
C.F. n. 92028690011
Via Castello, 7 – 10070 FIANO
Tel. 011/9254261 – 9254552 Telefax -011/9255121
e-mail: segreteria@icfiano.com www.icfiano.gov.it

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo di FIANO

Autocertificazione per la riammissione scolastica

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di padre madre tutore o legale affidatario dell' alunno/a

consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara:

che in data _____ ha sottoposto il proprio figlio/a al seguente trattamento

_____ per l'eliminazione dei pidocchi.

che in data ha _____ ha controllato direttamente i capelli del proprio/a figlio/a e

non risulta affetto da pediculosi.

Data _____

Firma
