

DICHIARAZIONE

Al Dirigente Scolastico
della Scuola

Io sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a: _____

Nato/a il _____

Residente a _____

Frequentante la classe/sezione _____ della Scuola _____

Sotto la mia responsabilità

DICHIARO

- di aver ricevuto e letto il depliant "liberi dai pidocchi" e di aver seguito le indicazioni relative la prevenzione ed il trattamento contenute;
- di aver effettuato a mio figlio/a il trattamento disinfestante
- altro

Data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Barrare con una crocetta e completare
Scrivere in stampatello

Il depliant è scaricabile anche dal sito www.asl.varese.it (percorso:guidaai servizi/bambini/pidocchi)