



SCUOLA DELL'INFANZIA
"SAN MARTINO VESCOVO"
Via Piosasco, 15
10090 BRUINO (TO)
Tel. 011/908.77.25
C.F. 08103400019

E-mail segreteria@sanmartinovescovo-infanzia.it

Autocertificazione per la riammissione scolastica (ai sensi della Direttiva della Regione Piemonte 1/6/2000)

BRUINO, __/__/_____

Al Presidente dell'Associazione Scuola Dell'Infanzia San Martino Vescovo

Io sottoscritto/a..... padre/ madre/ tutore (sottolineare la voce corrispondente)
nome cognome.....

data di nascita..... dell'alunno/a frequentante la Scuola

nome.....cognome

data di nascita

Consapevole delle responsabilità cui vado incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiaro che in data l'alunna/o è stato sottoposto al seguente trattamento contro la pediculosi:

.....

Inoltre dichiaro che allo stato attuale l'alunna/o non presenta infestazione da pediculosi in atto.

Data

Firma per autocertificazione