



Istituto Comprensivo  
VICENZA 5

**AUTODICHIARAZIONE  
RIAMMISSIONE  
PER PEDICULOSI**

Sistema  
Gestione Qualità

**MOD 5.2.8**

**AUTODICHIARAZIONE**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_

allontanato per motivi sanitari dalla collettività in data \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver eseguito il trattamento per la cura della pediculosi con

\_\_\_\_\_ /

di essersi attenuto/a alle indicazioni ricevute e che pertanto il bambino può frequentare la collettività a partire dalla data odierna.

Vicenza,

Firma

\_\_\_\_\_