

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Civitella San Paolo**

Io sottoscritto/a padre/madre/tutore (sottolineare la voce corrispondente) dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ del plesso di _____, consapevole delle responsabilità a cui vado incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, dichiaro che in data _____ l'alunno/a è stato sottoposto al seguente trattamento per l'eliminazione dei pidocchi:

Data _____

Firma _____