



ISTITUTO COMPRENSIVO PIERACCINI – FIRENZE

Viale S. Lavagnini 35 – 50129 Firenze Tel. 055/489967 – 471484 -474884 – 4631637

C.F. 94188520483 – Codice Meccanografico FIIC84800T

fiic84800t@istruzione.it – fiic84800t@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE NEI CASI DI PEDICULOSI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DEL/LLA ALUNNO/A _____

SCUOLA _____

CLASSE _____ SEZ _____ PLESSO _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI

- AVER EFFETTUATO IN DATA _____ IL TRATTAMENTO DISINFESTANTE, CON SHAMPOO MEDICATO SPECIFICO PER LA PEDICULOSI, AL/LLA PROPRIO FIGLIO/A E DI AVER ASPORTATO LE LENDINI
- NON AVER EFFETTUATO IL TRATTAMENTO DISINFESTANTE, CON SHAMPOO MEDICATO SPECIFICO PER LA PEDICULOSI, AL/LLA PROPRIO FIGLIO/A IN QUANTO, DOPO AVER CONTROLLATO LA TESTA, NON SONO STATI RISCONTRATI NÉ LENDINI NÉ PIDOCCHI.

DATA _____

IN FEDE
FIRMA DEL GENITORE

Da consegnare al personale docente

Attenzione

Si fa presente che tale dichiarazione può essere richiesta dal personale, qualora si siano verificati casi di pediculosi anche sospetti ed è necessaria per consentire la frequenza scolastica. Tali disposizioni sono state concordate con U.O. Igiene pubblica dell'Azienda Sanitaria