

## Modello di autocertificazione per riammissione scolastica a seguito pediculosi

(in base allo snellimento amministrativo previsto dal D.P.R. n. 445/2000)

**Al Dirigente Scolastico  
I.C. " G. Pascoli"  
Riolo Terme**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la Scuola

Infanzia Primaria Secondaria 1° grado plesso \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

### DICHIARA CHE

- In data \_\_\_\_\_ l'alunno/a è stato/a sottoposto/a al seguente trattamento contro la pediculosi: \_\_\_\_\_  
e che pertanto non presenta problemi di contagio per gli altri alunni frequentanti.
- Che l'alunno/a non è stato sottoposto al trattamento in quanto esente dalla presenza di parassiti.

Riolo Terme \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.