

Alla Scuola dell'infanzia Ida Tonolli

**RIAMMISSIONE DOPO L'ALLONTANAMENTO PER PEDICULOSI
AUTODICHIARAZIONE**

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____

indirizzo _____

genitore di _____

Allontanato per motivi sanitari dalla collettività in data _____

DICHIARO

di aver eseguito il trattamento per la cura della pediculosi, di essermi attenuto/a alle indicazioni ricevute e che pertanto il bambino può frequentare la collettività a partire dalla data odierna.

Data _____

Firma _____