

## MODULO AUTODICHIARAZIONE PEDICULOSI A.S. 2024/2025

Il sottoscritto genitore del/della bambino/a

(cognome e nome del bambino)

.....  
.....

Rimasto a casa per motivi di salute dal ..... al .....

Residente a ..... In via ....., **dichiara** di aver  
eseguito il trattamento e le cure necessarie per il la pediculosi con (nome del prodotto usato  
..... ) e di avere rispettato le indicazioni datemi.  
Il bambino pertanto può essere riammesso a scuola in data odierna.

Data .....

Firma del genitore o di chi ne fa le veci .....