Allegato A (Autocertificazione per la riammissione scolastica)

Alla Dirigente Scolastica dell'
I.C. " Mons. Arrigo" di Montemaggiore B.

Io sottoscritto/a Nome e cognome ……

Nato a ……(prov……..) Nazione ……

Il giorno……mese……..anno…….

padre/ madre/ tutore (sottolineare la voce corrispondente) dell'alunno/a :

Nome e Cognome ……..frequentante la scuola ……classe/Sezione ……..consapevole delle responsabilità cui vado incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiaro che in data _____ l'alunno/a è stato/a sottoposto/a al seguente trattamento per l'eliminazione dei pidocchi:

_____

Data _____

Firma di autocertificazione _____