



Ministero dell'Istruzione e del Merito

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 2° CIRCOLO

80047 SAN GIUSEPPE VESUVIANO (NA) –

Via S. Leonardo, 2 - Tel. 081.827.19.88

cod. mecc. NAEE17800R – CF 92019830634 - Cod. Fatt. Ell. - UFL9ON

e-mail: naee17800r@istruzione.it pec: naee17800r@pec.istruzione.it

AMBITO NA 20

**Alla Dirigente Scolastica
Del Secondo Circolo di
San Giuseppe Vesuviano**

Oggetto: Pedicolosi - Idoneità alla frequenza subordinata all'esecuzione del Trattamento Iniziale

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a

_____ frequentante la classe ___ sez. ___ della

scuola _____ plesso _____

sotto la propria responsabilità **dichiara**

1. di aver eseguito il **1° trattamento** per la cura della pedicolosi in data ___/___/_____
2. di aver eseguito un controllo ripetuto della capigliatura con un pettine stretto fino alla **completa scomparsa** dei pidocchi (*se inizialmente presenti*)
3. di aver iniziato a sfilare con il pettine stretto il maggior numero di **lendini** (*uova del pidocchio*) a partire da questa data e di completarla entro e non oltre sette giorni.

Il rientro a scuola è subordinato a queste condizioni di cui il sottoscritto genitore si fa garante nell'interesse del proprio figlio e della collettività.

San Giuseppe Vesuviano ___/___/_____

Firma Genitore
