Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. “G.Pascoli” di Felizzano

I sottoscritti madre …………………………………………………………………………………………………………….

Padre……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Dell’alunno/a …………………………………………………………………………………………………………………………

Nata il………………………………………..a………………………………………………………………………………………..

frequentante la classe ………….sez………..

consapevole delle responsabilità cui vado incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiaro che in data………………………………………………………………………………………………………………

L’alunn…..è stato sottoposto al trattamento contro la pediculosi:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

□ Preventivo □ curativo

Data……………………………

**Firma di entrambi genitori**

**1) …………………………………………**

**2) ………………………………………….**

**Il sottoscritto, 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 scelta/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.**

**Firma Genitore**