Autocertificazione per la riammissione scolastica

(ai sensi della delibera della Giunta Regionale Umbria) n. 910 del 31/05/06

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’Istituto Comprensivo**

**Perugia 2**

\_l\_ sottoscritt \_ padre/padre/tutore (sottolineare la voce corrispondente)

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità cui vado incontro nel caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiaro che in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’alunn \_ è stat\_ sottopost\_ a verifica personale.

Risultato in data odierna:

* non in presenza di pidocchi
* effettuato trattamento.
* presenza di pidocchi
* non effettuato trattamento.

Firma di autocertificazione