

**Modulistica di autocertificazione in caso di pediculosi**  
**(in base al D.P.R. n.445/2000)**  
**(ai sensi della Direttiva della Regione Piemonte 1/6/2000)**

Alla Dirigente Scolastica dell'IC Matteotti  
Pellico di Torino

Il/la sottoscritto/a .....  
genitore/genitrice/esercente la responsabilità genitoriale/tutore/tutrice/affidatario  
dell'alunno/a .....  
frequentante la classe ..... sezione.....  
.....plesso.....dell'IC Matteotti Pellico  
consapevole della Circolare del Ministero della Sanità n. 4 del 13/03/1998 "Misure di  
profilassi per esigenze di sanità pubblica"

**ATTESTA**

l'avvenuto controllo della testa del proprio figlio/a e/o l'avvenuto trattamento  
eventualmente necessario e pertanto il/la bambino/a non presenta problemi di contagio  
per gli/le altri/e bambini/e frequentanti.

Firma (leggibile) .....

Torino, lì .....

Il presente modello compilato e firmato è da consegnare all'insegnante di classe per  
l'eventuale riammissione a Scuola dopo l'avvenuto trattamento.

I dati richiesti saranno trattati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del  
Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 in materia di trattamento dei dati  
personali e di privacy.