

**Autocertificazione per la riammissione scolastica**  
(ai sensi della Direttiva della Regione Piemonte 1/6/2000)

Al Dirigente Scolastico  
Direzione Didattica IV Circolo  
Settimo Torinese

Io sottoscritt\_ padre/madre

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

dell'alunn\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità cui vado incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,  
dichiaro che in data \_\_\_\_\_  
l'alunn\_ è stato sottoposto al seguente trattamento per l'eliminazione dei pidocchi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Settimo Torinese, \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_