

 <p>Scuola dell'Infanzia e Nido Integrato SAN GIUSEPPE</p>	<p>PARROCCHIA DEI SANTI MARTINO E LAMBERTO Scuola dell'Infanzia " SAN GIUSEPPE " Nido integrato Via Roma - ARSEGO 35010 SAN GIORGIO DELLE PERTICHE - PD Tel/fax. 049.5742061 E-mail: materna-arsego@libero.it PEC: scuolaarsego@pec.fismpadova.it Sito internet: www.scuolainfanziaarsego.it</p>	<p>AUTOCERTIFICAZIONE TRATTAMENTO PEDICULOSI</p>	<p>Mod. "PEDICULOSI" Rev. 00 Page 1 of 1</p>
---	--	---	--

AUTOCERTIFICAZIONE

Alla coordinatrice della scuola dell'infanzia
"San Giuseppe"-Nido Integrato

Io sottoscritto/a ----- padre madre tutore

Nato/a il -----

Residente a -----

Genitore dell'alunno/a: -----

Nato/a il -----

Frequentante la sezione -----

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

Dichiaro

1. Che in data l'alunn_ è stato sottopost_ al seguente trattamento per l'eliminazione dei pidocchi:

nome del prodotto utilizzato:.....

2. Pulizia della biancheria e dell'ambiente :

- La biancheria da letto e gli asciugamani usati per il trattamento sono stati lavati a 60° C oppure a secco
- I pettini, le spazzole e i fermagli per capelli sono stati immersi in acqua calda a 60°C per almeno 10 minuti
- I tappeti, i divani e le poltrone sono stati passati con l'aspirapolvere
- Peluches ed altri giochi che possono trattenere i pidocchi vivi sono stati lavati a 60°C, a secco oppure chiusi in un sacco per almeno 2 giorni

3. Tutte le lendini sono state rimosse.

Data -----

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)