|  |
| --- |
| AVVISO ALLA SCUOLA*(Informazione ai genitori:**Nel caso la Scuola vi abbia segnalato la possibile presenza di pidocchi della testa nel vostro bambino, questo modulo vi consente di comunicare alla scuola se avete trovato o no i pidocchi e, in caso positivo, di autodichiarare l’avvenuto trattamento, senza la necessità di ulteriori certificati medici.**Se siete stati Voi ad accorgervi della presenza dei pidocchi sulla testa di vostro figlio utilizzate questo avviso per comunicarlo alla scuola; infatti, se il vostro bambino ha i pidocchi è probabile che vi siano altri bambini presenti nella scuola con i pidocchi. Se voi avvisate, la scuola può informare gli altri genitori affinché controllino attentamente le teste dei propri figli. Questo diminuirà la probabilità che vostro figlio prenda i pidocchi nuovamente.**La scuola si impegna a non diffondere i nominativi dei bambini che consegnano l’avviso o che hanno i pidocchi.)* |
| Desidero informare che  **ٱ** ho trovato **ٱ** non ho trovato pidocchi del capo sul mio bambino **ٱ**ho iniziato il trattamento **ٱ** non ho iniziato il trattamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma) (data) |