

Autocertificazione per la riammissione scolastica
Certificação para a readmissão escolar

Al Dirigente Scolastico della Scuola di via

Ao Dirigente Escolar da Escola de

Io sottoscritt_ padre/ madre/ tutore

O abaixo-assinad__ pai / mãe / tutor

Nome e Cognome / Nome e Sobrenome

nato/a il a / nascido/a aos em

dell'alunn_ frequentante la classe _ sezione _ / do alun____ da classe seção

Nome e Cognome / Nome e Sobrenome

nato/a il a / nascido/a aos em

consapevole delle **responsabilità** cui vado incontro in caso di dichiarazione mendace, **dichiaro**
che in data

Ciente das responsabilidades que enfrento em caso de declaração falsa, declaro que em data

l'alunn_ è stato sottoposto al seguente trattamento contro la pediculosi:

o alun ____ submeteu-se ao seguinte tratamento contra a pediculose:

.....
.....
.....

Data

Firma di autocertificazione

Assinatura de certificação