

**Modello di autocertificazione per la riammissione scolastica a seguito di pediculosi
(in base allo snellimento amministrativo previsto dal D.P.R. n.445/2000)**

Il sottoscritto/a padre/madre/tutore legale (*cancellare la voce che non interessa*)

Nome _____ Cognome _____

residente a _____ Via _____ n. _____

genitore dell'alunno/

a _____

frequentante la Scuola dell'Infanzia Primaria S.S.I.G

Plesso scolastico _____ Classe _____ Sezione _____

consapevole delle sanzioni penali previste a seguito di dichiarazioni mendaci sono ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

DICHIARA

che in data _____ il/la proprio/a figlio/a è stato/a sottoposto/a al trattamento antipediculosi con asportazione di tutti i parassiti e lendini (uova) dai capelli fino a completa bonifica e che pertanto non presenta problemi di contagio per gli altri alunni frequentanti.

Per il trattamento è stato utilizzato il farmaco _____ con la seguente modalità _____

(In ottemperanza a quanto previsto dalla Circolare Ministeriale n. 4 del 3 marzo 1998 in materia di sospetta Pediculosi)

Privacy policy

Secondo le nuove disposizioni del Regolamento Europeo 2016/679 e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 modificato dal Decreto Legislativo n. 101 del 10/08/2018 di seguito denominato Codice, il trattamento dei Suoi dati personali, particolari sarà improntato, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento, ai principi di liceità, correttezza e trasparenza a tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti con particolare riferimento alla pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati particolari utilizzati rispetto alle finalità perseguite.

Per quanto riguarda la conservazione dei dati personali, particolari e giudiziari essi verranno conservati secondo le indicazioni delle Regole Tecniche in materia di conservazione digitale degli atti definite dall'AGID (D. Lgs. 42/2004 e s.m.i. nonché dalle circolari n. 44 del 2004 e linee guida della Direzione Generale Archivi) e sottoposti alla vigilanza delle competenti Soprintendenze archivistiche e bibliografiche.

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Comprensivo Statale "Rosario Livatino" di Ficarazzi nella persona del Dirigente Scolastico Mario Veca

NOTA BENE - Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54). Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la dichiarazione resa sia stata condivisa.

Ficarazzi, _____

Il genitore (o tutore legale)

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