

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL CIRCOLO DIDATTICO DI MONTE DI PROCIDA

Il/la sottoscritto/a.....  
in qualità di genitore dell'alunno/a.....  
nato a.....,il....., iscritto e frequentante  
nel corrente anno scolastico la classe/sezione.....Plesso  
di Scuola dell'Infanzia/Primaria.....

**COMUNICA**

che in data.....il/la proprio/a figlio/a risulta affetto da  
pediculosi del capo.

Monte di Procida, .... / .... / .....

Il genitore

---