



**CITTA' DI PESCARA**  
**Medaglia d'oro al Merito Civile**  
Settore Politiche Sociali  
Servizio Sistema Educativo – Ristorazione – Trasporti

**MODULO PER TRATTAMENTO PEDICULOSI**  
**NIDO D'INFANZIA**

.....

I SOTTOSCRITTI .....

GENITORI DEL BAMBINO/A .....

DICHIARANO

DI AVER EFFETTUATO AL PROPRIO FIGLIO IL SEGUENTE TRATTAMENTO ANTI –  
PEDICULOSI .....

DATA .....

FIRMA DEL PADRE .....

FIRMA DELLA MADRE .....