



## **AUTOCERTIFICAZIONE**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

DOPO AVER EFFETTUATO UN CONTROLLO SU MIO/ A FIGLIO/ A

E VERIFICATO CHE E' CONTAGIATO/A DA PIDOCCHI,

**DICHIARO DI AVER INIZIATO IL TRATTAMENTO**  
**CON APPOSITI PRODOTTI.**

FIRMA

DATA \_\_\_\_\_

---

## **AUTOCERTIFICAZIONE**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

**DICHIARO**, CHE DOPO AVER EFFETTUATO UN CONTROLLO SU MIO/ A FIGLIO/ A

**NON E' CONTAGIATO/A DA PIDOCCHI**

FIRMA

DATA \_\_\_\_\_