



ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 13

sede legale Via Garigliano, n.9

sede amm.va Via Brenta s.n.c.

06134 Ponte Valleceppi – PERUGIA

☎ Tel. 075 6920177 - Fax 075 5928004

✉ PGIC854007@istruzione.it - 3° Distretto - C.F. 94152350545

Perugia, 23/01/2016

CIRCOLARE n. 83

**AI DOCENTI SCUOLA PRIMARIA
dell'Istituto Comprensivo Perugia 13**

Oggetto: Procedura per la gestione dei casi di pediculosi.

Si inviano numero 3 comunicazioni da dare ai genitori delle classi coinvolte nella pediculosi. Si prega di utilizzare le comunicazioni valutando attentamente la situazione presente.

Grazie per la collaborazione.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Franca ROSSI



ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 13

sede legale Via Garigliano, n.9

sede amm.va Via Brenta s.n.c.

06134 Ponte Valleceppi – PERUGIA

☎ Tel. 075 6920177 - Fax 075 5928004

✉ PGIC854007@istruzione.it - 3° Distretto - C.F. 94152350545

Perugia, 23/02/2016

SCUOLE PRIMARIE
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 13

(Lettera destinata ai genitori dei bambini con infestazione da pidocchio del capello)

Ai genitori di _____.

Si informa che, su segnalazione dell'insegnante, suo figlio/a potrebbe essere affetto da pediculosi del cuoio capelluto. Si dispone pertanto in via precauzionale il suo allontanamento dalla comunità scolastica, consigliando di sottoporlo eventualmente a visita medica presso il medico curante, per la conferma e la eventuale prescrizione del trattamento.

Poiché un corretto trattamento antipediculosi riduce di molto rischio di trasmissione, il bambino potrà essere riammesso in classe il giorno successivo la sua prima applicazione. L'avvenuto trattamento, necessario per la riammissione scolastica, può essere dichiarato tramite autocertificazione scritta da uno dei genitori/tutori (vedi allegato) oppure certificato dal medico curante. Nel caso in cui vostro figlio/a risultasse affetto da pediculosi, è necessario che anche gli altri componenti della famiglia siano controllati con attenzione e, nel caso di ritrovamento di lendini o pidocchi sulla testa, siano sottoposti allo stesso trattamento. Ad ogni buon fine si allega una scheda informativa contenente utili consigli sulla pediculosi.

Si informa infine che analoga segnalazione è stata fatta al Servizio di Igiene e sanità Pubblica per l'adozione di ogni provvedimento ritenuto necessario al contenimento della parassitosi nelle comunità scolastica.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Franca ROSSI



ISTITUTO COMPENSIVO PERUGIA 13

sede legale Via Garigliano, n.9

sede amm.va Via Brenta s.n.c.

06134 Ponte Valleceppi – PERUGIA

☎ Tel. 075 6920177 - Fax 075 5928004

✉ PGIC854007@istruzione.it - 3° Distretto - C.F. 94152350545

Perugia, 23/02/2016

SCUOLA PRIMARIE
dell'ISTITUTO COMPENSIVO PERUGIA 13

(Lettera destinata ai genitori dei bambini senza infestazione da pidocchio del capello, ma che frequentano altri bambini con pediculosi)

Ai genitori di _____.

A seguito della segnalazione di casi di pediculosi del capello (pidocchi) presso la classe frequentata da Vs. figlio/a, vi preghiamo di garantire un controllo accurato e periodico dei capelli al fine di rintracciare in tempo l'eventuale presenza di parassiti o delle loro uova (lendini).

I prodotti che si trovano in farmacia non hanno un'azione preventiva, pertanto devono essere utilizzati solo nel caso di infestazione in atto. In caso di dubbi, consultare il proprio medico curante o il servizio di Igiene e Sanità Pubblica del Vs Distretto sanitario.

Ricordo che per evitare l'infestazione da pidocchi del capello (pediculosi), è necessario adottare alcuni semplici, ma efficaci, accorgimenti:

Non scambiare o prestare oggetti personali (pettini, sciarpe, cappelli, berretti, nastri per capelli, spazzole);

Non ammucciare i capi di vestiario;

Controllare i capelli almeno una volta la settimana; nel caso di dubbio consultare il medico curante;

Nel caso di infestazione di un componente della famiglia, controllare con attenzione la testa di tutti i famigliari: se viene ritrovata una lendine o un pidocchio, applicare con cura il trattamento.

Confido nella Vs. collaborazione al fine di evitare l'ulteriore diffusione dell'infestazione.

Distinti saluti



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Franca ROSSI

AUTOCERTIFICAZIONE PER LA RIAMMISSIONE SCOLASTICA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 13

Io sottoscritt__ padre/madre/tutore (sottolineare la voce corrispondente)

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____

dell'alunn__

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____

consapevole delle responsabilità cui vado incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiaro che in data _____

l'alunn__ è stato sottoposto al seguente trattamento per l'eliminazione dei pidocchi:

Ovvero

dichiaro che l'alunn__ non è stato sottoposto al trattamento in quanto esente dalla presenza di parassiti.

Data _____

Firma di autocertificazione _____