

ALLEGATO A

SEGNALAZIONE CASI DI PEDICULOSI NELLA SCUOLA

Ai genitori degli alunni
della classe/sezione _____

Gentili genitori,
mi corre l'obbligo di informarVi che nella sezione/classe frequentata da Vs. figlio/a sono stati NUOVAMENTE segnalati casi pediculosi SOSPETTI e/o ACCERTATI.

Vi invito pertanto a controllare in modo accurato i capelli del bambino/a e, nel caso risultasse la presenza dei segni di infezione, di controllare tutti i componenti della famiglia, contattare il Pediatra di Libera Scelta o il Medico di base o ancora gli Operatori Sanitari referenti per la profilassi delle malattie infettive del Vs. Distretto Socio-Sanitario, per l'accertamento o l'esclusione della diagnosi (V. DEPLIANT allegato).

Nel caso in cui Vs. figlio/a risultasse affetto/a da pediculosi, è necessario:

1. consultare il Pediatra/Medico di base perchè accerti la diagnosi e faccia la segnalazione alla ASL;
2. sottoporre il bambino a trattamento secondo quanto prescritto dal Pediatra e/o seguendo le indicazioni presenti nel depliant allegato **"PEDICULOSI: prevenzione e trattamento"**;
3. sottoporre ad accurato controllo tutti i componenti della famiglia e far effettuare il trattamento antipediculosi pure a loro nel caso di presenza di lendini o pidocchi; **N.B.: ad eventuali compagni di letto si consiglia il trattamento anche se negativi al controllo.**
4. informare subito l'insegnante qualora un Vs. altro bambino/a sia positivo/a alla pediculosi e frequenti un'altra classe della scuola, affinché venga distribuito il materiale informativo anche nell'altra classe.

Vi raccomando inoltre:

5. di informare i genitori dei bambini che hanno avuto contatti recenti con il Vs. bambino/a;
6. di trattare tutti gli effetti personali del bambino/a come da indicazioni del depliant allegato;
7. di consultare il Pediatra/Medico di base per individuare il prodotto più idoneo in caso di recidive.

E' bene sapere che se il/la Vs. bambino/a, è affetto da pediculosi, **potrà frequentare la scuola solo dopo aver consegnato al docente di classe un'autocertificazione ove si dichiara che è stato eseguito il trattamento.**

Vi ringrazio per la collaborazione.

Data.....

Il Dirigente Scolastico