



REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA

Istituto Comprensivo

"Leonardo Sciascia"

/ia Francesco De Gobbis, 13 - 90146 – Palermo

Tel. 091/244310 Fax 091/6791363

C.F.: 80020100824 Codice Unico: UFH90U

E-mail: PAIC870004@istruzione.it - paic870004@pec.istruzione.it



Regione Siciliana

I.C. - "LEONARDO SCIASCIA"-PALERMO
Prot. 0005954 del 04/04/2025
IV (Uscita)

Al personale docente

Alle famiglie

Al sito

Circolare n. 362

OGGETTO: Prevenzione e gestione della pediculosi a scuola – DISPOSIZIONI

Si ritiene opportuno, in osservanza delle norme di prevenzione nella scuola, ribadire con la presente nota il comportamento da seguire in caso di pediculosi.

Ai **genitori** dei bambini che frequentano una collettività spetta la responsabilità principale della prevenzione e identificazione della pediculosi attraverso un controllo sistematico e regolare dei propri figli. I genitori sono anche responsabili per le tempestive applicazioni del trattamento con i prodotti specifici acquistabili in farmacia.

- In presenza di casi di sospetta pediculosi, **la vigente normativa** -Circolare Ministro Sanità n. 4 del 13/03/1998, **prevede l'interruzione temporanea della frequenza scolastica dei soggetti affetti.**
- **Il medico curante** ha il compito di fare la diagnosi, prescrivere il trattamento specifico antiparassitario e certificare l'inizio del trattamento per la riammissione a scuola.
- **L'insegnante** che nota segni di infestazione sul singolo bambino ha il dovere di segnalare la sospetta pediculosi al dirigente scolastico ed alle famiglie di tutti gli alunni della classe con la richiesta di rivolgersi al medico curante per il necessario trattamento antiparassitario. Pertanto, si richiede la massima cura nella segnalazione ai genitori, anche in forma di avviso scritto sul diario in cui è richiesto **un certificato medico o una autocertificazione di avvenuto trattamento ai fini della riammissione a scuola.**

In considerazione dell'importanza di attuare le necessarie misure di prevenzione si raccomanda, ognuno per le parti di competenza, di attenersi scrupolosamente alle indicazioni riportate nella presente circolare.

La riammissione a scuola sarà subordinata alla presentazione del certificato medico o dell'autocertificazione rilasciata sul modello di seguito fornito.

Il Dirigente Scolastico

Stefania Cocuzza

(Firma autografa sostituita a mezzo
stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2
del D.Lgs. 12/02/1993 n. 39)

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. Sciascia - Palermo

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la scuola
infanzia/ primaria/ secondaria 1° grado - plessoclasse/sez.

..... **consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione che non
corrispondente**

al vero

DICHIARA

di aver sottoposto il figlio/a al trattamento contro la pediculosi in data _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre

- di aver provveduto ad asportare tutte le lendini dai capelli, fino a completa bonifica
- di ripetere il trattamento secondo le indicazioni del medico curante

Quanto sopra, per consentire l'inserimento del proprio figlio/a nella comunità scolastica

Data

Firma del genitore/tutore

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data

Firma del genitore/tutore