



POLO DELL'INFANZIA DI BRENDOLA
SCUOLA DELL'INFANZIA E NIDO INTEGRATO

Via Martiri delle Foibe, 10 - 36040 Brendola (VI) - Tel/Fax 0444/409169 - 400795
Sito: www.scuoleinfanziaibrendola.it - Email: info@scuoleinfanziaibrendola.it

Circ. n.17

Brendola, 20 Settembre 2016

**A tutti i genitori
dei bambini della Scuola
del Polo dell'Infanzia
di Brendola**

SITO

Oggetto: Pedicolosi

Si comunica che è stato segnalato un caso di pedicolosi alla Scuola dell'Infanzia. Vi chiediamo di controllare accuratamente vostro figlio, qualora avesse lendini o pidocchi:

- informare subito il pediatra o il medico curante;
- informare la Scuola;
- eseguire subito la cura prescritta dal medico a tutta la famiglia (attenzione servono prodotti che si lasciano in posa poiché gli shampoo non sono sufficienti);
- mettere in pratica le istruzioni contenute nel foglio informativo dell'Ulss5 (allegato).

Si informa che:

- si consente la riammissione a scuola di tutti i soggetti affetti o sospetti da pedicolosi solo dietro presentazione di un certificato medico redatto dal medico curante attestante l'avvenuto idoneo trattamento (cioè in assenza di lendini oltre che di pidocchi);
- i bambini con lendini o pidocchi presenti a scuola verranno allontanati.

Si consegna **la liberatoria per il controllo del capo in caso di sospetta pedicolosi da compilare e consegnare.**

Si coglie l'occasione per chiedere a tutti i genitori di **leggere il Regolamento Sanitario pubblicato sul sito e di far pervenire a scuola il modulo di presa visione (allegato)**

Ringrazio per la preziosa collaborazione e porgo distinti saluti.

La Coordinatrice Didattica
Dott.ssa Elisa Giuliari

LIBERATORIA PER IL CONTROLLO DEL CAPO IN CASO DI SOSPETTA PEDICULOSI

Io sottoscritto _____
genitore di _____

della sezione _____

Sono a conoscenza che verrà effettuato il controllo del capo di mio figlio come profilassi per la pedicolosi da parte delle insegnanti o di personale competente dell'Ulss.

Sono a conoscenza che qualora mio figlio abbia lendini o pidocchi verrà immediatamente contattato per ritirare il bambino ed eseguire gli opportuni trattamenti.

Firma _____