

1. Schematizzazione delle azioni e della documentazione da consegnare

La seguente scheda illustra quanto esposto nella presente sezione

AZIONI ROUTINARIE

INSEGNANTE

- Inizio anno scolastico ① Scheda informativa (su pediculosi, controllo, riammissione)
- Singola infestazione ① Scheda informativa + Allegato A

SISP

- Informazione ed educazione sanitaria

AZIONI STRAORDINARIE

1° LIVELLO (DUE O PIÙ CASI).

INSEGNANTE

- Ai genitori dei bambini infestati ① Scheda informativa + Allegato A
- Ai genitori dei bambini non infestati ① Scheda informativa + Allegato B

2° LIVELLO (30 GIORNI SENZA RISULTATO)

SISP

- Ai genitori ① nota informativa su situazione epidemia
- Informazione ed educazione sanitaria

INSEGNANTE

- Ai genitori ① come al 1° livello, oppure *Diario del Pidocchio* (vedi riquadro)

Diario del Pidocchio, facoltativo (Allegato C)

SISP ✍ attività educativa e informazione insegnanti e rappresentanti dei genitori

INSEGNANTE ✍ consegna e controllo del Diario del Pidocchio (segnalazione omissioni al Dirigente)

DIRIGENTE SCOLASTICO ✍ convocazione e colloquio con genitori non aderenti.

3° LIVELLO (60 GIORNI DALL'INIZIO DELL'EPIDEMIA SENZA RISULTATO)

SISP e INSEGNANTE ① analisi criticità ed errori

DIRIGENTE SCOLASTICO ① valuta se richiedere il certificato medico per la riammissione

DIRIGENTE SCOLASTICO ① valuta se segnalare il caso al Servizio Socio-Assistenziale ASL



Istituto Comprensivo Ilaria Alpi

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

Corso Novara, 26 - 10152 Torino - Tel. 011/01167930

Codice Fisc. n. 97796290019 - www.icilariaalpitorino.edu.it

e-mail: TOIC8BD00X@istruzione.it – pec: TOIC8BD00X@pec.istruzione.it



RICONNESSIONI
educazione al futuro

Allegato A

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 a visita medica presso il medico curante, per la conferma e la eventuale prescrizione del trattamento.

Poiché un corretto trattamento antipediculosi riduce molto il 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 di uno dei genitori/tutori (vedi allegato) oppure certificato medico dal 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 loro testa, siano sottoposti allo stesso trattamento.

Ad ogni buon fine si allega la scheda informativa predisposta dalla ASL, contenente utili informazioni 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 nella comunità scolastica.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Aurelia Provenza

Autocertificazione per la riammissione scolastica

(ai sensi della Direttiva della Regione Piemonte 1/6/2000)

Al Dirigente Scolastico della Scuola o Istituto

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:

Data _____

Firma di autocertificazione _____