Porto Tolle, (data della segnatura di protocollo)

**Lettera destinata ai genitori dei bambini con infestazione da pidocchi**

**Ai Genitori di ……………………….**

**Si informa che, 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 controllo medico o presso il medico curante o presso i punti sanità aziendali previo appuntamento allo 0425 393745, per la conferma e la eventuale prescrizione del trattamento.**

**Poiché un corretto trattamento antipediculosi riduce di 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 da parte di uno dei genitori (vedasi allegato D)**
* **essere certificato dal medico curante**

**Nel caso vostro figlio\a risultasse affetto da pediculosi è necessario che anche gli altri componenti la famiglia siano controllati con attenzione e, nel caso di ritrovamento di lendini, siano sottoposti allo stesso trattamento.**

**Ad ogni buon fine si allega la scheda informativa predisposta dalla Azienda ULSS (allegato E)**

**Si informa infine che analoga segnalazione è stata inviata al Servizio Igiene e Sanità**

**Pubblica per l’adozione di ogni provvedimento che la stessa riterrà opportuno al contenimento della parassitosi nella comunità scolastica.**

**Si ricorda che i fallimenti terapeutici sono legati:**

* + **all’uso improprio dei prodotti**
  + **tempo di posa insufficiente**
  + **quantità di prodotto insufficiente a determinare un contatto con l’intero cuoio capelluto**
  + **quantità di prodotto insufficiente a determinare un contatto con i capelli in tutta la loro estensione,**
  + **diluizione eccessiva del principio attivo,**
  + **mancata ripetizione del trattamento dopo 7-14 giorni,**
  + **utilizzo di prodotti anche in assenza di indicazione all’uso da parte degli organi preposti con sviluppo di resistenze**
  + **uso di prodotti inefficaci**

**Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Fabio Cusin**

**Firmato digitalmente ai sensi del c.d. “Codice dell’Amministrazione**

**Digitale” e norme ad esso connesse**

**Protocollo Pediculosi ULLS 18 Rovigo Revisione 2016 Allegato A**