

ISTITUTO COMPRENSIVO "S.GIOVANNI BOSCO-A.MANZONI"

Via Montessori s.n.c. - 70020 Toritto (Ba)

tel. 080601506 – 0803804273 - C.F. 93423090724 – C.M. BAIC87700R

e-mail: baic87700r@istruzione.it – sito web: www.comprendivotoritto.edu.it pec: baic87700r@pec.istruzione.it –
Codice Univoco Ufficio: UFGDFK

ALLEGATO D1

Ai genitori

della classe ____ sez. _____

Via _____

A seguito di una possibilità di pediculosi (pidocchi dei capelli) nella classe frequentata da VS figlio/a, vi preghiamo di **garantire l'accurato e periodico controllo dei capelli** secondo le modalità descritte nell'opuscolo pubblicato sul sito dell'IC Toritto, allo scopo di rintracciare tempestivamente la presenza di parassiti o di uova (lendini) ed iniziare **la cura solo in caso di positività** per limitarne la diffusione in ambiente scolastico.

La riammissione alla frequenza scolastica sarà consentita già **dopo il 1° trattamento** antiparassitario con autocertificazione, come da modulo allegato o con certificato del medico curante solo in caso di recidiva.

Vi ricordo il sito internet da consultare per completare utilmente le informazioni a riguardo: **"Pediculosi: tutto quello che bisogna sapere"** a cura dell'Osservatorio Parassitosi Scolastiche (OPS) sul sito della ASL Bari.

Per ogni altro dubbio o delucidazione consultare il medico curante.

Confido nella vostra collaborazione e pongo distinti.

Cordiali Saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Saverio Di Liso

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. n.39/1993