



**Istituto Comprensivo  
Santa Margherita Ligure**



Via gen. Liuzzi, 4 - 16038 - Santa Margherita Ligure (GE)  
0185 205454 [www.icvgrossi.gov.it](http://www.icvgrossi.gov.it)  
[geic80600l@istruzione.it](mailto:geic80600l@istruzione.it) [geic80600l@pec.istruzione.it](mailto:geic80600l@pec.istruzione.it)

Prot. N ...../.....

Li.....

Ai genitori  
della Scuola.....

Classe.....

Oggetto. Prevenzione e trattamento pediculosi.

Si comunica che da parte di alcune famiglie del plesso scolastico è stata segnalata la probabile presenza di pediculosi; si rende necessario quindi controllare subito e con la massima attenzione la situazione di ogni alunno.

Pertanto, come concordato con i responsabili del Servizio di Medicina Scolastica dell' A.S.L., **SIETE CORTESEMENTE INVITATI A COMPORTARVI TUTTI NEL SEGUENTE MODO:**

- controllare **subito** la situazione di tutti i componenti il nucleo familiare e successivamente almeno una volta la settimana;
- **effettuare il trattamento disinfestante solo** nel caso siano presenti parassiti o lendini;
- eliminare le lendini eventualmente presenti sfilandole manualmente ad una ad una;
- far verificare la situazione, se non si è sicuri, dal pediatra di famiglia;
- qualora venga riscontrata la presenza di parassiti o lendini avvisare la scuola e, per evitare il diffondersi della parassitosi, sospendere la frequenza scolastica sino a quando non sia iniziato il trattamento disinfestante;
- informare sempre tempestivamente la scuola, nei modi ritenuti più opportuni, nel caso si verificano successivi nuovi casi di pediculosi.

Si prega di compilare e restituire alle insegnanti **il giorno successivo a quello del ricevimento** la parte sottostante del foglio. In caso di mancanza restituzione dell'avviso, la famiglia verrà convocata dalla segreteria per l'apposizione della firma.

Ringraziando per la consueta attenzione e collaborazione, si porgono distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Guido Massone

.....  
(PARTE DA RESTITUIRE)

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della comunicazione del Dirigente Scolastico del.....  
e di aver effettuato i controlli richiesti.

Data.....

Firma.....

Nominativo alunno/a .....