



Scuola Secondaria di 1° Grado  
ad Indirizzo Musicale  
"Cosmo Guastella"



Via Ettore Majorana snc - C.da Gabatutti - 90036 Misilmeri (PA)  
Distretto Scolastico 7/45 - C.F. 97171340827 - C.M. PAMM09900R  
Tel. 0918943780 - Cell. 3405570168 - 3346206116 Email: pamm09900r@istruzione.it  
PEC (interna): pamm09900r@scuolaemail.it - PEC (ufficiale): pamm09900r@pec.istruzione.it  
Sito web: <https://www.scuolacosmoguastella.edu.it>

\_\_\_\_\_ Sede dell'Osservatorio di Area sulla Dispersione Scolastica 🇮🇹 Distretto 9 \_\_\_\_\_

## PROCEDURA IN CASO DI PEDICULOSI – ALLEGATO B

Ai genitori di

Si informa che, su segnalazione dei docenti della classe suo/a figlio/a potrebbe essere affetto/a da pediculosi del cuoio cappeluto.

Si consiglia, pertanto, di sottoporlo/a senza indugio a visita medica presso il medico curante per la conferma e la eventuale prescrizione del trattamento e/o di consultare il Servizio di Igiene e Sanità pubblica del proprio Distretto Sanitario.

Solo in seguito, una volta consultato il medico potrà essere presa la decisione, in via del tutto precauzionale, di allontanare temporaneamente l'allievo/a dalle lezioni.

Poiché un corretto trattamento antipediculosi riduce molto il rischio di trasmissione, l'alunno/a potrà essere riammesso/a in classe il giorno successivo alla sua prima applicazione. Tale trattamento potrà essere autocertificato per iscritto da uno dei genitori o dal medico curante.

Nel caso in cui vostro/a figlio/a risultasse affetto/a da pediculosi, è necessario, che anche gli altri componenti della famiglia siano controllati con attenzione e, nel caso di ritrovamento di lendini o pidocchi, siano sottoposti allo stesso trattamento.

Ad ogni buon fine si rimanda al Protocollo sulla Pediculosi n. 863 del 25 Marzo 2011 dell'ASP di Palermo Dipartimento di Prevenzione-Area Dipartimentale Igiene e Sanità Pubblica U.O. Territoriale di Prevenzione, allegato alla Circolare n. 12 del 19/09/2023 emanata dalla nostra scuola.

Si ringrazia per la collaborazione e si pongono cordiali saluti.

Data

\_\_\_\_\_

F.to\* Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Rita La Tona

*\* firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs n.39 1993*