**Allegato 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Ai genitori alunni | |
|  |  | Classe ………………… | |
|  |  |  |  |
|  |  | |  |
| OGGETTO: | PROCEDURA E MODULISTICA IN CASO DI PEDICULOSI | |  |
|  |  |  |  |

A seguito della segnalazione di casi di pediculosi del capello (pidocchi) presso la classe frequentata da Vs. figlio/a, vi preghiamo di garantire un controllo accurato e periodico dei capelli, al fine di rintracciare in tempo l’eventuale presenza di parassiti o delle loro uova (lendini).

**I prodotti che si trovano in farmacia non hanno un’azione preventiva, pertanto devono essere utilizzati solo nel caso di infestazione in atto**. In caso di dubbi, consultare il proprio medico curante o il Servizio diIgiene e Sanità Pubblica

Ricordo che, per evitare l’infestazione da pidocchi del capello (pediculosi), è necessario adottare alcuni semplici, ma efficaci, accorgimenti:

* Non scambiare o prestare oggetti personali (pettini, sciarpe, cappelli, berretti, nastri per capelli, spazzole);
* Non ammucchiare i capi di vestiario;
* Controllare i capelli almeno una volta la settimana; nel caso di dubbio consultare il medico curante;
* Nel caso di infestazione di un componente della famiglia, controllare con attenzione la testa di tutti i famigliari: se viene ritrovata una lendine o un pidocchio, applicare con cura il trattamento.

Confido nella Vs. collaborazione al fine di evitare l’ulteriore diffusione dell’infestazione.

Distinti saluti.

PER IL DIRIGENTE SCOLASTICO

L’INS.TE REFERENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_