



ISTITUTO COMPRENSIVO CORINALDO  
con sedi staccate di Ostra Vetere e Castelleone di Suasa  
Piazzale della Liberazione, 2 – 60013 CORINALDO (AN)  
Codice Meccanografico **ANIC834008** – Codice Fiscale **92015290429** - Cod. Fatt. UF45VR  
Tel. **071.67161** – e-mail: [anic834008@istruzione.it](mailto:anic834008@istruzione.it) – sito [www.iccorinaldo.edu.it](http://www.iccorinaldo.edu.it)

Corinaldo, 26/01/2026

## COMUNICATO N. 76

-Alle famiglie degli alunni  
- Alle insegnanti  
-Ai collaboratori scolastici  
**SCUOLA PRIMARIA**

**“GORETTI” CORINALDO**

**Oggetto: prevenzione pediculosi 2025/2026**

Facendo seguito alla segnalazione della presenza di alcuni casi di pediculosi, si comunicano alcune modalità per contrastare la diffusione dell'infestazione:

### PER LE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI

- ☐ Controllare attentamente la testa del proprio figlio;
- ☐ Fare il trattamento antipediculosi, solo nel caso in cui sia stata riscontrata la presenza dei pidocchi;
- ☐ Per il rientro a scuola, il genitore dell'alunno dovrà consegnare l'autocertificazione (allegata al presente comunicato).

### PER LE INSEGNANTI

- ☐ Al rientro a scuola degli alunni, richiedere la consegna dell'autocertificazione.

Se il problema dovesse persistere, la Scuola può richiedere alla famiglia la presentazione di un certificato medico, come indicato dall'Ufficio di Igiene.

**Dirigente Scolastico**  
**Marilena Andreolini**

Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/2005 ss. mm. ii. e  
normativa connessa

**Alla Dirigente scolastica ISTITUTO COMPRENSIVO CORINALDO**

I sottoscritti.....genitori dell'alunno/a  
.....classe.....sez..... della scuola  
.....di .....

### Dichiarano

sotto la propria responsabilità (segnare con una x la risposta adeguata)

- di aver controllato il cuoio capelluto del proprio/a figlio/a e di non aver effettuato il trattamento per i seguenti motivi:

- ☐ non ha riscontrato la presenza di pidocchi;

- ☐ altro.....

- di aver effettuato, in data .....il trattamento per la pediculosi al/alla proprio/a figlio/a.

Data.....

Firme

.....  
-----

**Firmato digitalmente da MARILENA ANDREOLINI**

ANIC834008 - A4C9479 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000738 - 26/01/2026 - IV.8 - U