



**ISTITUTO COMPRENSIVO di CORINALDO**

Con sedi staccate di Ostra Vetere e Castelleone di Suasa

Piazzale della Liberazione, 2 – 60013 Corinaldo (AN)

Tel. 071.67161 – Fax 071.7978021

Codice Fiscale 92015290429 – Codice Ministeriale ANIC834008

e-mail [anic834008@istruzione.it](mailto:anic834008@istruzione.it) - posta certificata [anic834008@pec.istruzione.it](mailto:anic834008@pec.istruzione.it)

Sito [www.istitutocomprensivocorinaldo.it](http://www.istitutocomprensivocorinaldo.it)

**COMUNCATO N. 31**

Corinaldo, 09-10-2023

- Alle famiglie degli alunni
  - Alle insegnanti
  - Ai collaboratori scolastici
- Suola secondaria primo grado FOSCOLO**

**Oggetto: prevenzione pediculosi 2023/2024**

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.



Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Caterina Vespoli

Al Dirigente Scolastico 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

.....  
 .....

In caso di firma di un solo genitore, si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

ANIC834008 - A4C9479 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0008251 - 09/10/2023 - V.7 - U