



MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITA' e della RICERCA

ISTITUTO COMPRESIVO  
"MELVIN JONES - ORAZIO COMES"  
e-mail: BAIC874009@istruzione.it  
sito web: [www.icjonescomes.edu.it](http://www.icjonescomes.edu.it)

via Melvin Jones, 11  
70043 - Monopoli (Ba)

Tel. / fax 080/887 68 54  
C.F. 93423560726

Monopoli, \_\_\_/\_\_\_/202\_

**Ai Sigg. Genitori**  
**Scuola Secondaria 1° grado**

**Oggetto: Sospetta pediculosi**

A seguito di un rischio di pediculosi (pidocchi dei capelli) nella classe frequentata da Vs. figlio/a, Vi prego di garantire l'accurato e periodico controllo dei capelli secondo le modalità descritte nel foglio informativo allegato, allo scopo di rintracciare tempestivamente la presenza di parassiti o di uova (lendini) ed **iniziare la cura solo in caso di positività** per limitarne la diffusione in ambiente scolastico.

La frequenza scolastica sarà consentita già **dopo il 1° trattamento** antiparassitario con autocertificazione come da modulo allegato o con certificato del medico curante solo in caso di recidiva.

Vi ricordo che sul sito Internet della scuola [www.icjonescomes.edu.it](http://www.icjonescomes.edu.it) è possibile consultare informazioni a riguardo delle misure preventive da osservare costantemente, dei compiti e delle responsabilità dei genitori.

Vi ringrazio per la fattiva collaborazione e vi porgo distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Annalisa LATELA

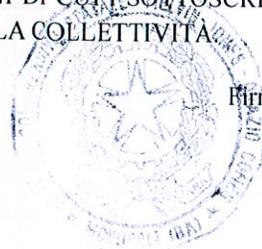
A cura dei genitori: staccare e riconsegnare alla scuola in busta chiusa solo in caso di presenza di uova e/o pidocchi.

**Idoneità alla frequenza subordinata all'esecuzione del trattamento iniziale**

I sottoscritti genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, sotto la loro responsabilità dichiarano di:

- 1) Aver eseguito il 1° trattamento per la cura della pediculosi in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;
- 2) Di aver eseguito un controllo ripetuto della capigliatura con un pettine fino alla completa scomparsa dei pidocchi (se inizialmente presenti);
- 3) Di aver iniziato a sfilare con il pettine stretto il maggior numero di lendini (uova del pidocchio) a partire da questa data e di completarla entro e non oltre sette giorni.

IL RIENTRO A SCUOLA È SUBORDINATO A QUESTE CONDIZIONI DI CUI I SOTTOSCRITTI GENITORI SI FANNO GARANTI NELL'INTERESSE DEL PROPRIO FIGLIO E DELLA COLLETTIVITÀ.



Firma genitori