



Istituto Comprensivo Statale "Rachel Behar"

Sede: via Mezzano, 41 28069 Trecate (NO) tel. 0321-71158 - Fax

0321730126 e-mail: noic82900g@istruzione.it

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado dei Comuni di Sozzago e Trecate

Parents / carers
of the studentl __: _____

class _____ section _____

We inform you that your son / daughter / a could be affected by head lice (presence in the hair of lice or their eggs, nits).

Therefore you are invited to submit him / her to a medical examination by your doctor.

If the diagnosis of pediculosis is confirmed, the student will be readmitted to school only with medical certification that the treatments prescribed have been taken.

It is also necessary to check carefully the hair of all the family members that, in case of discovery of nits or lice, should be subjected to a similar treatment.

Thanks for your cooperation and best regards.

Place and date, _____

The head teacher _____

Ai genitori/Agli affidatari

dell'alunn __: _____

classe _____ sezione _____

Si informa che suo/a figlio/a **potrebbe** essere affetto/a da pediculosi del capo (presenza nei capelli di pidocchi o delle loro uova, lendini).

Si invita pertanto a sottoporlo/a a visita medica presso il proprio medico curante.

Qualora la diagnosi di pediculosi sia confermata, l'alunno sarà riammesso a scuola solo con la certificazione medica che i trattamenti prescritti siano stati effettuati.

Si consiglia inoltre di controllare con attenzione i capelli di tutti i famigliari che, nel caso di ritrovamento di lendini o pidocchi, dovranno essere sottoposti ad analogo trattamento.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

Luogo e data, _____

Il Dirigente Scolastico _____