



**ISTITUTO COMPRENSIVO AUTONOMIA 82
SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO
BARONISSI (SA)**

E.MAIL: saic836006@istruzione.it pec: saic836006@pec.istruzione.it

SITO WEB: www.autonomia82.gov.it

TEL/FAX 089878104

CF.80027970658

Prot. 4731/05

Baronissi, 18.10.2017

• Ai genitori degli alunni
della sc. primaria e secondaria di 1° grado
Agli alunni
Ai docenti

Oggetto: segnalazione caso di scarlattina nella scuola

Si informano i genitori che è stato segnalato alla scrivente, da un genitore, un caso di scarlattina nella scuola primaria di Saragnano

Nell'ambito di un'azione condivisa di educazione alla salute della comunità scolastica, con tale circolare si intende offrire una giusta e corretta informativa in caso di malattia infettiva quale la scarlattina.

DEFINIZIONE

La scarlattina è una malattia infettiva batterica dovuta allo Streptococco beta emolitico di gruppo A. Questo germe può essere responsabile anche di altre malattie quali la tonsillite e l'impetigine (o piodermite, che è un'infezione della cute). Poiché esistono diversi ceppi di questo Streptococco, ci si può ammalare di scarlattina più volte. E' una malattia che colpisce soprattutto i bambini in età scolare (mentre è molto rara prima dei 6 mesi di vita).

DESCRIZIONE

Come ci si contagia

Ci si contagia da persona a persona, tramite le goccioline respiratorie di saliva, per contatto diretto con un soggetto infetto emesse con la tosse, gli starnuti o anche semplicemente parlando

Un soggetto è molto contagioso durante la fase acuta della scarlattina, è poco infettante nel periodo che precede la malattia, e non lo è più dopo 24-48 ore dall'inizio della terapia antibiotica.

Periodo di incubazione

In seguito al contagio, lo Streptococco si moltiplica nella gola senza dare disturbi per 1-3 giorni, poi la malattia si manifesta.

Contagiosità

In genere i primi sintomi compaiono dopo 1-3 giorni dal contagio. Di norma un malato è contagioso da 1-2 giorni prima dell'inizio dei sintomi e per tutta la durata della malattia; se viene instaurata un'adeguata terapia antibiotica, dopo 48 ore il soggetto non è più contagioso.

La prevenzione

L'unico sistema per evitare la scarlattina è quello di tenere lontani i soggetti sani dalle persone già contagiate.

Cosa fare quando si verifica un caso

Essendo una malattia batterica si cura con idonei antibiotici, anche allo scopo di prevenire la malattia reumatica, per cui, nel sospetto, è sempre bene consultare il medico.

Tenere a casa la persona fino a quando è malata e, comunque, per almeno 24 ore dall'inizio della terapia antibiotica, evitando il contatto diretto con altri bambini.

Rischio di diffusione nella scuola

Medio.

La diffusione in ambito scolastico si contrasta con la diagnosi e il trattamento precoce del caso.

Riammissione a scuola

Un bambino può tornare in comunità non prima di 48 ore dall'inizio della terapia antibiotica, in ogni caso quando ritorna ad essere in buone condizioni di salute, attestato da regolare certificato medico di pronta guarigione, da consegnare a scuola.

Per la riammissione a scuola è necessario che i genitori compilino il seguente modello di autocertificazione da consegnare in segreteria della scuola insieme al certificato del medico curante che attesta la pronta guarigione del/la proprio/a figlio/a.

f.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Maria Annunziata Moschella

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3-comma2 -del D.lgs 39/93)

AUTOCERTIFICAZIONE PER LA RIAMMISSIONE SCOLASTICA

Alla Dirigente Scolastica
Dell'Istituto Comprensivo "Autonomia 82"
Baronissi (SA)

Io sottoscritto/a _____ (*nome e cognome*)

nato/a il _____ padre/ madre/ tutore (*sottolineare la voce corrispondente*) dell'alunno/a

_____ (*nome e cognome*) nato/a il _____

consapevole delle responsabilità cui vado incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al

vero, dichiaro di aver consultato il proprio medico dr. _____

in data _____ e di essersi attenuto alle indicazioni date dal medico curante.

Autocertifica che il/la bambino/a può essere riammesso a frequentare la comunità scolastica.

Data, _____

Firma di autocertificazione
