

## **LINEE GUIDA IGIENICO-SANITARIE**

### **PER I NIDI D'INFANZIA DELLA VALDERA**

*(a cura del Coordinamento Pedagogico Zonale della Valdera)*

#### **TITOLO PRIMO: ammissioni**

**art. 1** Al momento dell'ammissione al Nido i genitori devono presentare la seguente documentazione sanitaria relativa al bambino:

- a) certificato del pediatra che attesti eventuali allergie alimentari o di altro genere accertate.
- b) stato vaccinale del bambino, tramite autocertificazione firmata dai genitori attestante che il figlio è stato sottoposto alle vaccinazioni previste dalla normativa vigente oppure dichiarazione di assunzione di responsabilità per mancata effettuazione di vaccini, secondo quanto previsto dalle disposizioni del D.P.R. n° 335/99 e della Delibera della Regione Toscana n°369/06.

**art. 2** Tali certificazioni devono essere presentate alle educatrici al momento dell'entrata del bambino al Nido.

#### **TITOLO SECONDO: riammissioni in seguito ad assenze**

**art. 3** Il bambino rimasto assente per malattia dal Nido per oltre 6 gg. consecutivi può esservi riammesso soltanto dietro presentazione di certificazione medica che attesti l'idoneità alla frequenza, redatta dal medico curante. I giorni festivi sono conteggiati solo se sono a cavallo del periodo di malattia; a titolo di esempio: 1.inizio malattia venerdì, il rientro al nido fino al mercoledì successivo non richiede certificato, dal giovedì successivo in poi sì; 2. inizio malattia martedì, il rientro al nido il lunedì successivo non richiede certificato, dal martedì successivo sì. I certificati medici devono essere redatti in originale ed in grafia leggibile, completi di data non anteriore a sei giorni dalla data del rientro, dei dati anagrafici del bambino/a, della

Comuni di Bientina, Buti, Calcinaia, Capannoli, Casciana Terme Lari, Chianni, Lajatico, Palaia, Peccioli, Ponsacco, Pontedera, S. Maria a Monte, Terricciola

**ZONA VALDERA**  
Provincia di Pisa

firma e del timbro del medico. Le eventuali correzioni apportate sul certificato devono essere debitamente controfirmate dal medico.

- art. 4** Qualora il bambino resti assente per motivi di famiglia i genitori sono tenuti a preavvisare il personale educativo prima dell'inizio dell'assenza stessa. In questo caso non è prevista alcuna certificazione medica. In caso di mancato avviso al personale del nido è necessario produrre un'autodichiarazione dei genitori al momento del rientro.
- art. 5** In presenza di una violazione di una delle suddette norme, o di fondati dubbi sulla veridicità di quanto dichiarato le educatrici possono segnalare l'irregolarità agli organismi preposti alle attività di controllo e vigilanza dei servizi educativi (comuni e aziende USL).

### **TITOLO TERZO: *modalità di frequenza del nido***

- art. 6** Durante la permanenza del bambino al Nido non è ammessa la somministrazione di alcun farmaco da parte del personale. Soltanto in casi eccezionali potranno essere previste deroghe, che saranno attuate in osservanza di quanto previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale Toscana n. 112 del 20/02/2012 relativa al protocollo tra Regione Toscana e Ufficio Scolastico Regionale per la somministrazione dei farmaci a scuola.
- art. 7** Le famiglie sono tenute a non far frequentare il servizio se il bambino presenta condizioni che compromettono in modo significativo il suo stato di salute impedendogli di partecipare adeguatamente alle attività di gruppo e possono rappresentare forme di contagio per la collettività:
- ⌚ Febbre > 37,5°C
  - ⌚ Vomito
  - ⌚ Diarrea
  - ⌚ Stomatite ( infiammazione dolorosa delle pareti della bocca ed all'interno delle labbra, con afte, bolle, ecc...)
  - ⌚ Congiuntivite (arrossamento e gonfiore della congiuntiva dell'occhio con prurito, lacrimazione, ecc...)
  - ⌚ Lesioni dermatologiche sospette di malattia infettiva e trasmissiva (lesioni della cute quali bolle, vescicole, pustole, ulcere, ecc...)

🕒 **Pediculosi**

Nel caso tali condizioni si dovessero presentare durante la frequenza al nido, si inviteranno i genitori a riprendere il bambino nel più breve tempo possibile. Questo potrà riprendere la frequenza soltanto quando guarito, con autocertificazione dei genitori se l'assenza è stata inferiore a 6 giorni ( vedi **allegato 2**).

**art. 8** Nel caso di assenza o allontanamento per pediculosi o altra infestazione, il personale del nido provvederà ad avvertire tutti i genitori, i quali sono tenuti ad effettuare adeguati controlli ed eventuali trattamenti. Il bambino potrà essere riammesso al servizio solo previa presentazione di autocertificazione di avvenuto trattamento oppure dietro certificazione del medico curante attestante l'assenza dell'infestazione.

**art. 9** La frequenza al Nido non è consentita qualora il bambino presenti ingessature, steccature, traumi cranici, ferite profonde con punti di sutura o medicazioni in aree esposte, ustioni od altre situazioni mediche che ostacolano significativamente la partecipazione alle normali attività. Eventuali deroghe verranno valutate, per quanto riguarda gli aspetti sanitari, dal medico curante, e per quanto riguarda gli aspetti organizzativi, dal responsabile del servizio educativo.

**TITOLO QUARTO: *infortuni***

**art. 10** Qualora il bambino riporti un infortunio durante la permanenza all'Asilo Nido, saranno avvertiti tempestivamente i genitori e, nel frattempo, si procederà al soccorso solo ed esclusivamente attivando i canali previsti dal Servizio Sanitario Nazionale (118).

**TITOLO QUINTO: *kit minimo di primo soccorso per gli utenti del Nido***

**art. 11** Al Nido possono essere utilizzati ghiaccio, acqua ossigenata, Betadine, garze, cerotti.

Comuni di Bientina, Buti, Calcinaia, Capannoli, Casciana Terme Lari, Chianni,  
Lajatico, Palaia, Peccioli, Ponsacco, Pontedera, S. Maria a Monte, Terricciola

**ZONA VALDERA**  
Provincia di Pisa

***Allegato a)***

**AUTOCERTIFICAZIONE PER RIAMMISSIONE  
IN SEGUITO AD ASSENZA INFERIORE A 6 GIORNI  
NIDO D'INFANZIA" ....."**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Genitori del/della bambino/a \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

Di aver consultato il medico curante del/della bambino/a

dott. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di essersi scrupolosamente attenuti alle indicazioni e prescrizioni date e che  
pertanto il/la bambino/a può essere riammesso a frequentare il nido  
d'infanzia.

Data \_\_\_\_\_

Firma del padre

\_\_\_\_\_

Firma della madre

\_\_\_\_\_