

		ISTITUTO COMPRESIVO "G. MARCONI" PATERNÒ - RAGALNA <i>Via Virgilio 1 - 95047 PATERNÒ (CT)</i> <i>Tel. 095/622682</i>		
<i>Cod. fiscale 80008070874 Cod. Meccanografico CTIC84200B</i> <i>P.E.O. ctic84200b@istruzione.it P.E.C. comprensivomarconi@pec.it Sito Web http://www.marconiscuola.edu.it</i>				

Paternò, 07/11/2019

A tutti i Docenti delle quinte classi di scuola Primaria

Alle famiglie degli alunni

Al personale ATA

p.c. alla DSGA

ATTI

Al sito web

CIRCOLARE N.° 68 – a.s. 2019/2020

Oggetto: Visita del Medico scolastico.

Nell'ambito della prevenzione, si comunica alle famiglie che mercoledì 13 novembre per la sede di Paternò e mercoledì 20 novembre per la sede di Ragalna, dalle ore 9.00, il Dott. Francesco Sapia, Medico scolastico, effettuerà screening auxologico, visivo, odontoiatrico e parassitologico agli alunni delle quinte classi del nostro Istituto.

I bambini dovranno essere in possesso di liberatoria firmata dai genitori, allegata alla presente circolare.

I Docenti Coordinatori sono tenuti a far trascrivere sul diario la presente circolare che vale come avviso per le famiglie e a raccogliere le liberatorie firmate.

II DIRIGENTE

Prof.ssa Maria Santa Russo

Liberatoria Screening Medico (Da compilare a cura del genitore)

__I__ sottoscritt__

C.F. _____ residente _____ a
_____ (____) in _____ Via

_____ In qualità di: PADRE MADRE TUTORE ALTRO: _____ del/la
piccolo/a:

_____ del/la _____ piccolo/a:

_____ del/la _____ piccolo/a:

__AUTORIZZO mio/a figlio/a, a partecipare all'iniziativa di prevenzione attraverso uno screening gratuito in orario scolastico, Lo screening sarà effettuato a cura di medici che hanno offerto la propria disponibilità a collaborare con la struttura scolastica.

Unica finalità dello screening è identificare precocemente eventuali difficoltà in uno specifico ambito medico che poi saranno comunicate alla famiglia nel rispetto della normativa vigente sul trattamento dei dati personali.

Attività di prevenzione prevista: SCREENING AUXOLOGICO, VISIVO, ODONTOIATRICO E PARASSITOLOGICO

L'attività si svolgerà in data _____ / _____ / _____

presso i locali dell'I.C. "G. Marconi".

A tal fine, si esonera da ogni responsabilità la Scuola ed il personale scolastico per tutte le attività condotte dagli incaricati a gestire l'iniziativa.

Paternò/Ragalna, li _____

Firma
