



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BATTIPAGLIA SALVEMINI"

Lions International Distretto 108Ya – SO. SAN. Solidarietà Sanitaria Lions O.D.V.

Service Vista Fragile - Screening Pediatrico

AI DOCENTI

Ai genitori degli alunni delle classi prime IC SALVEMINI

AVVISO N.129

Si comunica che **Lions International Distretto 108Ya – SO. SAN. Solidarietà Sanitaria Lions O.D.V. Service Vista Fragile - Screening Pediatrico** utilizzando un Autorefrattometro Welch Allyn modello VS 100, reso disponibile dalla So.San. ODV, espletterà ,gratuitamente, presso l'Istituto scolastico IC BATTIPAGLIA SALVEMINI sede di via RAVENNA SNC , uno screening oculistico su alunni della classe prima primaria frequentanti l'istituto IC SALVEMINI, per i quali uno dei genitori o il Tutor del minore avranno fornito il proprio consenso scritto all'espletamento del Service di screening oftalmologico. Lo screening è finalizzato alla valutazione dello stato di salute visivo dei Soggetti sottoposti al Test con l'auto refrattometro portatile sopra indicato.

Si precisa che la metodica di screening è innocua e non invasiva.

Il Service di Screening oculistico offerto a bambini della Scuola primaria **dal Lions International Distretto 108Ya – SO. SAN. Solidarietà Sanitaria Lions O.D.V. Service Vista Fragile**, mira a sensibilizzare educatori e Famiglie alle patologie oftalmiche pediatriche, offrendo un servizio gratuito per la determinazione dello stato di salute visiva del bambino sottoposto all'esame.

Infatti, questa azione di screening può portare alla conoscenza dei genitori della necessità di un approfondimento diagnostico oftalmologico per i propri figli presso Centri o Specialisti Oculisti e sarà effettuato **a cura dell'ORTOTTISTA dott.ssa GLORIA ASCOLESE**

Si resta a disposizione per ogni eventuale chiarimento o richiesta

I DOCENTI DELLE CLASSI PRIME PRIMARIA AVRANNO CURA DI RACCOGLIERE I CONSENSI INDEROGABILMENTE ENTRO IL 22 FEBBRAIO 2024 E COMUNICHERANNO IL NUMERO DELLE ADESIONI ALLA INS. ANITA CASTELLANO ENTRO IL TERMINE SUMMENZIONATO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Concetta Saviello

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi

dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

MODELLO CONSENSO

Con la presente si richiede alla S.V di fornire consenso per sottoporre suo figlio _____ gratuitamente, presso l'Istituto scolastico IC SALVEMINI il giorno **27 Febbraio 2024 a partire dalle ore 8,30** , al Service di screening oftalmologico offerto dal Lions Club. Lo screening è finalizzato alla valutazione dello stato di salute visivo dei Soggetti sottoposti al Test con L'AUTOREFRATTOMETRO WELCH ALLYN MODELLO VS 100, RESO DISPONIBILE DALLA SO.SAN.

Si precisa che la metodica di screening è innocua e non invasiva.

Il Service di Screening oculistico offerto a bambini della Scuola primaria, mira a sensibilizzare educatori e Famiglie alle patologie oftalmiche pediatriche, offrendo un servizio gratuito per la determinazione dello stato di salute visiva del bambino sottoposto all'esame.

Infatti, questa azione di screening può portare alla conoscenza dei genitori della necessità di un approfondimento diagnostico oftalmologico per i propri figli presso Centri o Specialisti Oculisti.

Si resta a disposizione per ogni eventuale chiarimento o richiesta.

DATA

FIRMA
solo per consenso

GENITORE 1 _____

GENITORE 2 _____

L' Istituzione scolastica fa presente, che ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003, i dati personali forniti e acquisiti dalla scuola saranno oggetto di trattamento (nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza) finalizzato solo agli adempimenti richiesti dall'esecuzione di obblighi di legge connessi alla procedura richiesta. A tal proposito il responsabile del trattamento è il Dirigente Scolastico dell' Istituto Comprensivo Battipaglia Salvemini.