



ISTITUTO COMPrensIVO STATALE "DIFESA GRANDE" - TERMOLI (CB)  
 Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria "Difesa Grande"  
 Scuola dell'Infanzia "Via Volturno" e Scuola Primaria "Via Po"  
 Scuola Secondaria di I grado "Difesa Grande"  
 Viale Santa Maria degli Angeli ☎ 0875/712904 - C.F. 91055150709  
 SITO WEB: [www.comprensivodifesagrande.edu.it](http://www.comprensivodifesagrande.edu.it)  
 PEC: [cbic857003@pec.istruzione.it](mailto:cbic857003@pec.istruzione.it)  
 PEO: [cbic857003@istruzione.it](mailto:cbic857003@istruzione.it)  
 Codice Univoco Istituto: UFIEAO



Data e protocollo come da segnatura

Ai genitori/Tutori  
 degli Alunni delle CLASSI PRIME  
 Scuola Primaria Difesa Grande e Via Po  
 Ai docenti delle classi interessate  
 Al Sito Web  
 E per conoscenza:  
 Al Direttore SGA  
 AL Presidente LC Termoli Tifernus  
 Al Vicepresidente LC Termoli Tifernus

### COMUNICAZIONE N. 99

**OGGETTO:** Progetto "Screening della vista, ricerca della Ambliopia".

*Gentilissimi,*

a partire dal giorno 15 novembre, come da calendario sottostante, si svolgerà uno screening gratuito della vista presso i locali della nostra scuola.

Tale attività, organizzata grazie alla preziosa collaborazione del *Lions club Termoli – Tifernus*, sarà svolta da una equipe medica-ortottica e consentirà di eseguire uno **screening ortottico visivo** sui bambini delle classi prime frequentanti la scuola primaria dei plessi di Difesa Grande e Via Po in orario scolastico con lo scopo di eseguire una diagnosi precoce dei disturbi visivi.

A tal fine si allega lettera di consenso allo screening visivo da compilare e riconsegnare alla coordinatrice di classe.

PLESSO SCOLASTICO	ATTIVITÀ SCREENING
VIA PO	LUNEDÌ 15 NOVEMBRE
	LUNEDÌ 22 NOVEMBRE
DIFESA GRANDE	LUNEDÌ 29 NOVEMBRE
	LUNEDÌ 6 DICEMBRE

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
 (Prof.ssa Luana OCCHIONERO)



*The International Association of Lions Club*

**LIONS CLUB TERMOLI – TIFERNUS**

Distretto 108 A Circostrizione VII Zona B

Governatore 2021-2022 Franco Saporetti

*"Il mare della solidarietà"*

CONSENSO ALLA VISITA DI SCREENING VISIVO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

Fornisce il proprio consenso a che il proprio figlio venga sottoposto a visita di screening visivo consapevole che tale iniziativa rientra nel quadro di prevenzione organizzata dal Lions Club TIFERNUS di Termoli che assume altresì l'incarico di raccolta e trattamento dei dati informativi e sensibili ai sensi del d. lgs. n. 196/03 e nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento del GDPR 2016/679

In qualità di esercente la potestà genitoriale:

Data e Firma del padre: \_\_\_\_\_

Data e Firma della madre: \_\_\_\_\_

(da compilare solo se necessario)

Poiché non è possibile il consenso scritto di entrambi i genitori, Il /La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ /  
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, **dichiara** di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 TER e QUATER del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data e Firma \_\_\_\_\_