



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo Statale Via Val Lagarina

Via Val Lagarina, 44 - 20157 Milano C.F. 80146610151

Tel: 02 88448983 Fax: 02 88448984

e-mail uffici: miic8ag00r@istruzione.it

pec: miic8ag00r@pec.istruzione.it

sito: www.icsviavallagarina.gov.it

Milano, 15 marzo 2018

Circ. n. 79

Prot. n. 932/2018

Alle famiglie degli alunni
Scuola secondaria di I grado "Vico"
sezione G

Oggetto: Progetto *Ci vediamo a scuola*
SCREENING PER LA RILEVAZIONE DI DIFETTI E/O DISTURBI VISIVI

Gentili genitori,

Vi informo che il prossimo 21 marzo dalle 11:00 alle 13:00 verrà effettuato uno screening visivo agli alunni del corso G della "Vico", finalizzato a rilevare l'eventuale presenza di difetti visivi. Ciò grazie al fatto che la nostra scuola, inserita nella "Rete di scuole che promuovono salute", ha aderito all'iniziativa "Ci vediamo a scuola", che rientra nel Progetto "Prevenzione sul territorio Maugeri" promosso dal Poliambulatorio di Via Clefi 9 Milano degli Istituti Clinici Scientifici Maugeri, in collaborazione con l'Ufficio Scolastico per la Lombardia.

Innanzitutto gli studenti potranno essere sottoposti gratuitamente alla valutazione dell'efficienza e del benessere visivo con strumenti di ultima generazione e da personale altamente qualificato [Indagine visiva: controllo vista e visione binoculare; Igiene visiva: postura visiva (distanze - inclinazione strumenti), illuminazione, trattamenti antiriflesso e luce blu].

In secondo luogo, consapevole che le anomalie visive possono provocare deficit d'attenzione e concentrazione generando disturbi dell'apprendimento, ho ritenuto importante partecipare ad una ricerca i cui risultati, raccolti in un opuscolo, verranno presentati in un evento formativo-informativo di approfondimento su igiene e benessere visivo, aperto a studenti, famiglie e docenti.

È necessario ottenere la Vostra autorizzazione per la affinché vostro/a figlio/a possa accedere allo screening.

Certa che apprezzerete e condividerete l'importanza e l'utilità di tale iniziativa, Vi chiedo quindi, ai fini della realizzazione dello screening, l'autorizzazione.

Grata per la collaborazione, saluto cordialmente

Il Dirigente scolastico

Prof.ssa Simona Damizia

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 CAD, ss.mm.ii. e norme collegate

✂-----

SCRIVERE IN STAMPATELLO

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell'alunno/a _____ classe _____ sez. G

- autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo screening visivo realizzato dall'Istituto Clinico Scientifico Maugeri
- non autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo screening visivo realizzato dall'Istituto Clinico Scientifico Maugeri

Milano, _____

firma genitore

firma genitore