



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "EUGENIO PERTINI"

VIA A. DE SANTIS, 2/A - 91100 TRAPANI - Cod. Mecc. TPIC84200B - C.F. 93072130813 - C.U. UFE0P3

Tel. 0923551997 - Fax- 0923539334 - e-mail: tpic84200b@istruzione.it - tpic84200b@pec.istruzione.it

Sito internet: www.icpertinitrapani.edu.it



Prot. n. 2807
Circ. 329

Trapani, 18/03/2024

Ai docenti, agli alunni interessati,
alle famiglie della scuola
primaria e della scuola
dell'infanzia di Fulgatore
Al Personale ATA
DSGA
LORO SEDI

**OGGETTO: IAPB ITALIA ONLUS PER AMORE DELLA VISTA OCCHIO AI BAMBINI
PROGETTO PER LA CONOSCENZA E LA PREVENZIONE DEI DISTURBI VISIVI**

Con la presente si comunica che prosegue la campagna di prevenzione dei disturbi visivi anche nella scuola dell'infanzia; a prendersi cura della vista dei bambini dai 3 agli 11 anni è un'Unità mobile oftalmica, uno speciale mezzo attrezzato con a bordo un medico oculista, una figura professionale fondamentale fin da piccoli. Si tratta di una campagna basata su check-up oculistici gratuiti nelle scuole frequentate da alunni giovanissimi, voluta dall'Agenzia internazionale per la prevenzione della cecità - IAPB Italia onlus.

Pertanto nelle giornate del 25/26/27 marzo a partire dalle ore 9.00 circa gli operatori dell'ASP e UNIONE CIECHI si recheranno presso le sedi della scuola primaria e infanzia di Fulgatore e presso le sedi di scuola dell'infanzia di Trapani per effettuare lo screening oculistico; partiranno il giorno 25 dal plesso D.Rubino di Fulgatore e proseguiranno nelle altre giornate negli altri plessi.

Si allega alla presente l'autorizzazione relativa con la quale i genitori aderiscono all'iniziativa e danno la loro autorizzazione, come anche la lettera del Presidente dell'IAPB onlus, nella quale si spiega l'iniziativa.

Il Dirigente Scolastico
Dot.ssa Maria Laura Lombardo

“Occhio ai bambini!”
Progetto per la conoscenza e la prevenzione dei disturbi visivi

Cari Genitori,

da diversi anni la Sezione Italiana dell'Agencia Internazionale per la Prevenzione della Cecità - Onlus (Ente riconosciuto dall'Organizzazione Mondiale della Sanità e, in Italia, dalla Legge n. 284/1997) attua in tutte le città italiane, in collaborazione con i propri Comitati territoriali e con le Sezioni dell'Unione Italiana dei Ciechi e Ipovedenti, iniziative per far conoscere le malattie degli occhi e per aiutare i cittadini a prevenirle rivolgendosi per tempo al proprio oculista di fiducia.

Da alcuni anni la nostra attenzione è rivolta particolarmente ai bambini di età compresa fra 3 e gli 11 anni e, oltre a diffondere informazioni utili mediante un opuscolo sui 5 sensi dal titolo “tutti i bambini si meritano 10 decimi!” che regaleremo ai piccoli, verrà effettuato gratuitamente un controllo oculistico, in collaborazione con la scuola di vostro/a figlio/a.

Pertanto, se siete d'accordo e aderite alla nostra iniziativa, Vi preghiamo di compilare e sottoscrivere il modulo per l'autorizzazione che dovrete consegnare alla scuola. Per noi è altrettanto importante che compilate anche il questionario anonimo, che vostro/a figlio/a dovrà consegnare all'oculista al momento di effettuare la visita, nel giorno stabilito.

Anche se riterrete di non aderire alla nostra iniziativa, Vi ringraziamo per la collaborazione.

Il Presidente
Mario Barbuto



**DICHIARAZIONE AUTORIZZATIVA DEL CONTROLLO VISIVO
(da consegnare alla scuola)**

Il sottoscritto/a _____
padre/madre dell'alunno/a _____
nato/a il _____ e frequentante la Sezione ___ della scuola _____
di _____; avuta piena conoscenza e consapevolezza dell'iniziativa di prevenzione dei disturbi
visivi in bambini frequentanti la scuola dell'infanzia e/o primaria,

DICHIARA:

- di aderire liberamente all'iniziativa suddetta, in corso da parte della Sezione Italiana della Agenzia Internazionale per la Prevenzione della Cecità;
- di consentire che il proprio/a figlio/a venga sottoposto/a al controllo visivo effettuato gratuitamente e senza tecniche invasive, che non si sostituisce ad una visita oculistica completa;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, nei termini e con le limitazioni stabilite dall'art. 13, 14 del Regolamento europeo 679 del 2016 per la tutela della privacy.

acconsento

non acconsento

Data, _____

In fede