



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO "MARTOGLIO"

Via Scuole Medie s.n.c. – 95032 Belpasso (CT)
C.F. 93253630870 – C.M. CTIC8BM00T – Tel. 095 912381
ctic8bm00t@istruzione.it; ctic8bm00t@pec.istruzione.it;
scuolaninomartoglio.edu.it



Comunicazione N°253

Agli alunni delle classi prime e quinte della scuola Primaria
Ai genitori
Ai docenti

Oggetto: Attività di medicina scolastica: incontri screening auxologico e ortopedico

Nell'ambito dei progetti di Educazione alla Salute si comunica che il Dr. Francesco Sapia, dell'A.S.P. di Paternò, inizierà gli screening auxologici, oculistici e odontoiatrici, per gli alunni delle classi prime e quinte. Si richiede autorizzazione, allegata alla presente, alle famiglie da consegnare **entro e non oltre lunedì 24 febbraio 2025** alle Referenti di plesso.

Gli incontri verranno effettuati secondo il calendario allegato.

CALENDARIO INCONTRI

Mercoledì 26.02.2025	ORE 09,30-11,00	1B-5A-5B-5C plesso Ex Itis
Mercoledì 05.03.2025	ORE 09,30-10,30	1A plesso Via Scuole Medie
	ORE 11,00-12,00	1C plesso via Berlinguer

Belpasso, 17.02.2025

Referente del Progetto
Prof.ssa Francesca Maria Pezzella

Il Dirigente Scolastico Reggente
Prof. Carmelo Santagati
(Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3, comma 2 D.L.vo 39/93)

I sottoscritti _____ genitori

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ dell' I.C. Martoglio di

Belpasso

AUTORIZZANO

Il/la proprio figlio/a..... a sostenere screening auxologico come da calendario allegato.

CALENDARIO INCONTRI

Mercoledì 26.02.2025	ORE 09,30-11,00	1B-5A-5B-5C plesso Ex Itis
Mercoledì 05.03.2025	ORE 09,30-10,30	1A plesso Via Scuole Medie
	ORE 11,00-12,00	1C plesso via Berlinguer

Belpasso, _____

FIRMADELPADRE _____

FIRMADELLAMADRE _____

FIRMA GENITORE UNICO FIRMATARIO*

*Il genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR445/222, dichiara di avere sottoscritto la suddetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 326,337 ter e 337 quaterc.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora l'autorizzazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la stessa sia condivisa da entrambi i genitori.