



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 'MARGHERITA DI NAVARRA'



Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Via Papa Giovanni Paolo II, - 90046 Monreale (PA) - Tel.: 0913825217
e-mail: paic85800d@istruzione.it - paic85800d@pec.istruzione.it www.icsmargheritadinavarra.edu.it

A.S. 2023/2024

CIRCOLARE N. 153

Monreale 26/01/2024

ALL'ALBO

A TUTTO IL PERSONALE

AI GENITORI

AL D.S.G.A.

OGGETTO: Avvio Programmi di Screening rivolti agli alunni e alle alunne delle prime e quinte classi della Scuola Primaria e delle Seconde Classi della Scuola Secondaria di Primo Grado.

Si comunica che l'ASP Palermo all'interno delle Azioni previste dal Piano Regionale di Prevenzione 2020/25 propone, per l'anno scolastico 2023-2024, nelle classi indeterminate in oggetto il seguente screening sanitario:

- Screening odontoiatrico: ispezione del cavo orale per l'identificazione precoce di condizioni di scarsa igiene dentale, carie e malocclusioni.

Il Programma " Screening Scolastici" per il biennio 2023-2024, approvato da parte dell' Assessorato della Salute, prevede che le prestazioni specialistiche, successive all'individuazione dei casi, avvengano in regime di esenzione dal pagamento della quota di partecipazione alla spesa sanitaria, ai sensi dell' ex art. 1, comma 4 lett.a, del D. L. n. 124/98.

Pertanto, gli esercenti la responsabilità genitoriale che intendono fornire il consenso all'effettuazione dello screening di cui sopra dovranno manifestare la suddetta volontà mediante la presa visione e adesione tramite il Registro Elettronico Argo e consegnare ai docenti della classe il modulo qui allegato "Consenso al Trattamento dei Dati Personali" debitamente compilato, firmato e corredato dai documenti richiesti entro il giorno 16 febbraio 2024.

Le attività di screening avranno luogo secondo il seguente calendario:

- Mercoledì 13 marzo: alunni delle classi individuate Pioppo
- Giovedì 14 marzo: alunni delle classi individuate San Martino delle Scale e Villaciambra

Con successiva comunicazione saranno definite, mediante il coinvolgimento dei docenti referenti di plesso, le modalità di dettaglio delle suddette operazioni.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Patrizia Roccamatysi

Pubblicato all'Albo il 26/01/2024

Con il numero 153



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

DISTRETTO SANITARIO N. 42 PALERMO

Via Lancia di Brolo 10 bis
CAP 90145 – CITTA' Palermo

Telefono
091 7035402/5423
091 7035408

EMAIL
d42palermo@pec.asppalermo.org
distretto42@asppalermo.org
formazioneinsituazione.d42@asppalermo.org

WEB
www.asppalermo.org

DISTRETTO SANITARIO 42 CONSENSO INFORMATO PER L'EFFETTUAZIONE VISITE DI SCREENING IN AMBITO SCOLASTICO

I sottoscritti _____, genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in Via _____ n. _____ frequentante la classe _____ della Scuola Primaria/S.S.I.G, plesso scolastico _____, informati che per l'anno scolastico 2023-2024 l'ASP Palermo offre, per gli alunni e le alunne della Prima e Quinta Classe della Scuola Primaria e della Seconda Classe della Scuola Secondaria di Primo Grado, le seguenti attività di Screening:

- **Screening auxologico**, mediante rilevazione di peso, altezza e Indice di Massa Corporea (BMI), per il controllo dell'accrescimento staturò-ponderale e l'identificazione precoce di sovrappeso e obesità.

- **Screening odontoiatrico**, mediante l'ispezione del cavo orale, per l'identificazione precoce di condizioni di scarsa igiene orale, di carie e malocclusioni.

- **Screening oculistico**, per l'identificazione precoce di disturbi della vista e dello strabismo. Il controllo verrà effettuato facendo leggere alcune lettere sulla tavola ottometrica e mediante valutazione dei movimenti degli occhi prima e dopo copertura degli stessi, in modo alternato.

- **Screening ortopedico** (solo per gli alunni e alunne della Seconda Classe della Scuola Primaria di secondo Grado), per l'identificazione precoce deviazioni anomale della colonna vertebrale (es: cifosi, scoliosi). La valutazione verrà effettuata, nel rispetto della privacy, visionando la colonna vertebrale in posizione eretta e in flessione, con il torace scoperto, in presenza dell'abbigliamento intimo.

DICHIARANO DI

ACCONSENTIRE

NON ACCONSENIRE Allo Screening Auxologico

ACCONSENTIRE

NON ACCONSENIRE ALLO Screening Odontoiatrico

ACCONSENTIRE

NON ACCONSENIRE ALLO Screening Oculistico

ACCONSENTIRE

NON ACCONSENIRE ALLO Screening Ortopedico

Le visite verranno effettuate da personale medico.

Nel caso vengano riscontrate condizioni meritevoli di approfondimento da parte dello specialista, verrà consegnata dalla Scuola apposita richiesta con codice di esenzione dedicato, per la prenotazione della visita in regime di esenzione.

Per le finalità di prevenzione, diagnosi, terapia, i "dati relativi alla salute" di vostro figlio, nonché suoi dati generici, potranno essere forniti al medico curante. A tal fine si invita a indicarne il nominativo, i recapiti telefonici e l'indirizzo mail:

Cognome Nome _____ Mail _____ Telefono _____

I sottoscritti, presa visione dell'Informativa relativa al Trattamento dei dati personali dell'ASP Palermo, al seguente link: https://www.asppalermo.org/Archivio/regolamenti/Privacy/2022/ASP-PA_Informativa%20Generale%20ASP%20PALERMO.pdf

ACCONSENTONO **NON ACCONSENTONO** al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla normativa vigente (Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 – GDPR).

Palermo, _____ Firma genitore 1 _____ Firma genitore 2 _____

Nel caso di impossibilità da parte del genitore _____ a firmare la presente informativa, il genitore _____ dichiara di averne ottenuto il consenso ai fini di sottoporre il proprio figlio/a alle attività di screening descritte.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del genitore delegante. Carta d'identità - Patente di guida - Passaporto N. _____ Rilasciato/a da _____

Firma del genitore delegato _____