



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"MARIA GRAZIA CUTULI"

Via Melizzano, 94 - 00132 - Roma

Tel.: (+39) 0622424045 – Fax: (+39) 0622429381 – E mail: rmic83200b@istruzione.it

Codice ministeriale: RMIC83200B – Codice fiscale: 97198130581



Prot. n. 518 /1.1.h

Roma, 21/01/2020

Ai Docenti
Al Pers. ATA
Alle Famiglie

COMUNICAZIONE N. 97

I Docenti sono tenuti a notificare alle famiglie degli alunni gli avvisi in allegato e ad accertarsi dell'avvenuta presa visione da parte dei genitori, mediante apposizione delle firme in calce all'avviso stesso.

OGGETTO: "DRITTI ALLA META" – Progetto GRATUITO di screening scoliosi – Fondazione Parioli Onlus . Classi V Sc. Primaria – Sc. Secondaria

La Fondazione Parioli Onlus, con il patrocinio dell'USR Lazio, grazie alla disponibilità di medici specialisti in Ortopedia coadiuvati da infermieri professionali si recano presso gli Istituti scolastici che ne fanno richiesta per visitare i ragazzi e porre una diagnosi (i ragazzi verranno posti in piedi con indosso indumenti intimi a torace scoperto). La locandina informativa è affissa alle vetrate e sul sito dell'istituzione scolastica. E' richiesta autorizzazione preventiva dei genitori da restituire entro il 31/01/2020. Le date di screening verranno comunicate in seguito.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
EMILIA OREFICE

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
Ai sensi art. 3 co. 2 D.lgs n.39/1993*

AVVISO AI GENITORI DEGLI ALUNNI SCUOLA PRIMARIA

COMUNICAZIONE N. 97 PROT. 518 /1.1.h DEL 21/01/2020

(Dettare agli alunni, scrivere sul registro di classe l'avvenuta comunicazione alle famiglie, in modo da informare il docente della prima ora di lezione che dovrà controllare l'avviso firmato dai genitori).

OGGETTO: "DRITTI ALLA META" – Progetto GRATUITO di screening scoliosi – Fondazione Parioli Onlus . Classi V Sc. Primaria – Sc. Secondaria

La Fondazione Parioli Onlus, con il patrocinio dell'USR Lazio, grazie alla disponibilità di medici specialisti in Ortopedia coadiuvati da infermieri professionali si recano presso gli Istituti scolastici che ne fanno richiesta per visitare i ragazzi e porre una diagnosi (i ragazzi verranno posti in piedi con indosso indumenti intimi a torace scoperto). La locandina informativa è affissa alle vetrate e sul sito dell'istituzione scolastica .E' richiesta autorizzazione preventiva dei genitori da restituire entro il 31/01/2020. Le date di screening verranno comunicate in seguito.

5^A	
5^B	
5^C	
5^ D	

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
EMILIAOREFICE

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
Ai sensi art. 3 co. 2 D.lgs n.39/1993*

AVVISO AI GENITORI DEGLI ALUNNI SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

COMUNICAZIONE N. 97 PROT. 518 /1.1.h DEL 21/01/2020

(Dettare agli alunni, scrivere sul registro di classe l'avvenuta comunicazione alle famiglie, in modo da informare il docente della prima ora di lezione che dovrà controllare l'avviso firmato dai genitori).

OGGETTO: “DRITTI ALLA META” – Progetto GRATUITO di screening scoliosi – Fondazione Parioli Onlus . Classi V Sc. Primaria – Sc. Secondaria

La Fondazione Parioli Onlus, con il patrocinio dell'USR Lazio, grazie alla disponibilità di medici specialisti in Ortopedia coadiuvati da infermieri professionali si recano presso gli Istituti scolastici che ne fanno richiesta per visitare i ragazzi e porre una diagnosi (i ragazzi verranno posti in piedi con indosso indumenti intimi a torace scoperto). La locandina informativa è affissa alle vetrate e sul sito dell'istituzione scolastica .E' richiesta autorizzazione preventiva dei genitori da restituire entro il 31/01/2020. Le date di screening verranno comunicate in seguito.

1^A	1^B	1^C	1^D
2^A	2^B	2^C	2 ^D
3^A	3^B	3^C	3^D
2^ E			

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
EMILIA OREFICE**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
Ai sensi art. 3 co. 2 D.lgs n.39/1993*

“DRITTI ALLA META” – Progetto GRATUITO di screening scoliosi – Fondazione Parioli Onlus
Io sottoscrittogenitore dell’alunno
Classe Sc. , AUTORIZZO il personale della Fondazione Parioli Onlus ad
effettuare la visita medica disposta per lo screening indicato in oggetto a mio figlio/a.
Roma, Firma:

“DRITTI ALLA META” – Progetto GRATUITO di screening scoliosi – Fondazione Parioli Onlus
Io sottoscrittogenitore dell’alunno
Classe Sc. , AUTORIZZO il personale della Fondazione Parioli Onlus ad
effettuare la visita medica disposta per lo screening indicato in oggetto a mio figlio/a.
Roma, Firma:

“DRITTI ALLA META” – Progetto GRATUITO di screening scoliosi – Fondazione Parioli Onlus
Io sottoscrittogenitore dell’alunno
Classe Sc. , AUTORIZZO il personale della Fondazione Parioli Onlus ad
effettuare la visita medica disposta per lo screening indicato in oggetto a mio figlio/a.
Roma, Firma:

“DRITTI ALLA META” – Progetto GRATUITO di screening scoliosi – Fondazione Parioli Onlus
Io sottoscrittogenitore dell’alunno
Classe Sc. , AUTORIZZO il personale della Fondazione Parioli Onlus ad
effettuare la visita medica disposta per lo screening indicato in oggetto a mio figlio/a.
Roma, Firma:

“DRITTI ALLA META” – Progetto GRATUITO di screening scoliosi – Fondazione Parioli Onlus
Io sottoscrittogenitore dell’alunno
Classe Sc. , AUTORIZZO il personale della Fondazione Parioli Onlus ad
effettuare la visita medica disposta per lo screening indicato in oggetto a mio figlio/a.
Roma, Firma:

“DRITTI ALLA META” – Progetto GRATUITO di screening scoliosi – Fondazione Parioli Onlus
Io sottoscrittogenitore dell’alunno
Classe Sc. , AUTORIZZO il personale della Fondazione Parioli Onlus ad
effettuare la visita medica disposta per lo screening indicato in oggetto a mio figlio/a.
Roma, Firma:

“DRITTI ALLA META” – Progetto GRATUITO di screening scoliosi – Fondazione Parioli Onlus
Io sottoscrittogenitore dell’alunno
Classe Sc. , AUTORIZZO il personale della Fondazione Parioli Onlus ad
effettuare la visita medica disposta per lo screening indicato in oggetto a mio figlio/a.
Roma, Firma:

“DRITTI ALLA META” – Progetto GRATUITO di screening scoliosi – Fondazione Parioli Onlus
Io sottoscrittogenitore dell’alunno
Classe Sc. , AUTORIZZO il personale della Fondazione Parioli Onlus ad
effettuare la visita medica disposta per lo screening indicato in oggetto a mio figlio/a.
Roma, Firma:

“DRITTI ALLA META” – Progetto GRATUITO di screening scoliosi – Fondazione Parioli Onlus
Io sottoscrittogenitore dell’alunno
Classe Sc. , AUTORIZZO il personale della Fondazione Parioli Onlus ad
effettuare la visita medica disposta per lo screening indicato in oggetto a mio figlio/a.
Roma, Firma: