



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**  
**USR-LAZIO**  
**ISTITUTO COMPrensIVO VIA LATINA 303**  
 Via Latina, 303 – 00179 ROMA  
 17° Distretto – Municipio VII (ex IX) - tel. 06 893 71 483 - fax 06 893 74 949  
 Cod. Fisc. 80223110588 - Codice Meccanografico RMIC8CV00V  
 e-mail: rmic8cv00v@istruzione.it - PEC: rmic8cv00v@pec.istruzione.it  
 Sito: www.ic-vialatina303.it



Mod. 522

## **ADESIONE CAMPAGNA DI SCREENING**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 I.C. "Via Latina 303" - Roma

Il/La sottoscritto/a .....,  
 genitore dell'alunno/a .....  
 nato/a a ..... il .....,  
 residente a ..... via .....,  
 iscritto/a alla classe ..... sez. .... plesso .....

**AUTORIZZO**

**NON AUTORIZZO**

la visita per

**screening oculistico (1<sup>a</sup> elementare)**

**screening odontoiatrico (1<sup>a</sup> e 3<sup>a</sup> elementare)**

**screening ortopedico (1<sup>a</sup> media)**

**screening per la Microcitemia (3<sup>a</sup> media)**

programmata per il .....

Roma, .....

firma .....

*"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".*

La comunicazione di non adesione deve essere consegnata in busta chiusa al coordinatore di classe che provvederà a consegnarla in segreteria.

I dati rilevati saranno gestiti e tutelati ai sensi del D.Leg. n. 196 del 30-06-2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")