



Istituto Comprensivo "Balzico-Giovanni XXIII"
Viale G. Marconi n° 38 - 84013 Cava de' Tirreni (SA) - Tel. 089/2966890-089/464047
E-mail: saic8bz003@istruzione.it - Pec: saic8bz003@pec.istruzione.it
Sito web: <https://www.icscuolabalzico.edu.it>
Codice Univoco Ufficio: J5H76D - C.F.: 95179010657
Codice meccanografico: SAIC8BZ003



IC - "BALZICO GIOVANNI XXIII"-CAVA DEI TIRRENI
Prot. 0012071 del 31/10/2025
IV-8 (Uscita)

Circolare N.55

Ai sig.ri genitori e ai docenti delle classi prime Primaria
Tutti i plessi
Atti

Oggetto: Adesione alla Visita Oculistica Gratuita per gli Alunni delle Classi Prime A.S. 2025-26

Gentile Genitore,
in collaborazione con il club Inner Wheel di Cava de' Tirreni siamo lieti di offrire a tutti gli alunni delle classi prime della Scuola Primaria un'importante opportunità: **una visita oculistica di screening gratuita.**

L'inizio della scuola elementare rappresenta un momento cruciale per l'apprendimento e lo sviluppo. Una visione ottimale è fondamentale per prevenire e correggere tempestivamente eventuali difetti visivi (come miopia, ipermetropia o astigmatismo) che possono ostacolare la lettura, la scrittura e la concentrazione e per identificare precocemente problematiche che, se non trattate, potrebbero peggiorare nel tempo.

La visita eseguita da un medico oculista si svolgerà come segue:

19 novembre 2025 Sede Giovanni XXIII per le classi prime Della Corte e S.Arcangelo a partire dalle ore 8.30

26 novembre 2025 Sede Balzico per le classi prime S.Martino e Primaria Centrale a partire dalle ore 8.30

La partecipazione è su base volontaria e totalmente gratuita. I Sig.ri genitori degli alunni di S.Arcangelo e S.Martino si recheranno nelle sedi indicate per la visita alle 8.30 per accompagnare poi i piccoli ai plessi per il regolare svolgimento della giornata scolastica.

Si specifica che non è richiesta la presenza dei genitori alla visita specilistica.

Per permettere a suo figlio/a di usufruire di questo importante servizio, la preghiamo di:

1. Compilare e firmare **il modulo di Consenso Informato** allegato alla presente comunicazione.
2. Restituire il modulo debitamente compilato all'insegnante di classe **entro e non oltre martedì 4 novembre 2025**

N.B.: In assenza del modulo di consenso firmato, suo figlio/a non potrà essere sottoposto/a alla visita.

La visita si svolgerà nel pieno rispetto della privacy. I risultati dello screening saranno consegnati in forma strettamente riservata solo ed esclusivamente a voi genitori.

Confidando nella Sua sensibilità e partecipazione per il benessere di Suo figlio/a, porgiamo cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Teresa Sorrentino
firma autografa omessa
ai sensi dell'art. 3 D.lgs n 39/93

Modulo di Consenso Informato
Visita Oculistica Gratuita per le Classi Prime
Dati dell'Alunno/a

Dati	Informazione
Nome e Cognome dell'Alunno/a	
Classe di Appartenenza	I^
Plesso Scolastico	
Data di Nascita	/ /

Dati del Genitore/Tutore Legale

Dati	Informazione
Nome e Cognome del Genitore che firma	
Relazione con l'Alunno/a	() Padre / () Madre / () Tutore
Recapito Telefonico (Obbligatorio)	
Email (Obbligatoria per invio esito)	

Dichiarazione di Consenso

Il/La sottoscritto/a _____,
genitore/tutore legale dell'alunno/a sopra indicato/a,

DICHIARA DI:

1. **Aver letto** l'informativa relativa all'iniziativa di screening oculistico gratuito promosso dall'Istituto in collaborazione con il club Inner Wheel.
2. **Aver compreso** le finalità, le modalità e la natura non invasiva e volontaria della visita di screening.
3. **Dare il proprio consenso** affinché il/la proprio/a figlio/a venga sottoposto/a alla visita oculistica di screening che si terrà presso la sede scolastica.
4. **Essere consapevole** che i risultati della visita saranno comunicati in forma riservata e diretta al sottoscritto/a.
5. **Essere consapevole** che in caso di riscontro di un difetto visivo che necessiti di approfondimenti, sarà cura del genitore provvedere autonomamente a una visita specialistica completa al di fuori dell'ambiente scolastico.

Luogo e Data	Firma del Genitore/Tutore Legale

Informativa sul Trattamento dei Dati Personali (GDPR)

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), si informa che i dati personali e i risultati dello screening forniti saranno trattati dall'Ente Esecutore della visita e dall'Istituto Scolastico esclusivamente per le finalità legate all'iniziativa di prevenzione e nel rispetto delle normative vigenti. L'esito della visita sarà comunicato direttamente e in via riservata al genitore/tutore legale.

Luogo e Data	Firma del Genitore/Tutore Legale