



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo "Via Linneo"

Via Linneo, 2 – 20145 Milano

Tel. 0288448986/7/8 – Fax 0288448990

E-mail: miic8f200p@istruzione.it Pec: miic8f200p@pec.istruzione.it

Modulo per consenso informato adesione Percorso "Ci vediamo a scuola" II EDIZIONE

I sottoscritti

_____ e

genitori o affidatari

dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____ frequentante

la classe _____ sez. _____ della Scuola _____

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di screening al fine di monitorare nel tempo anomalie visive che possono provocare deficit d'attenzione e concentrazione generando difficoltà e/o disturbi dell'apprendimento (vedi progetto allegato);

ESPRIMONO

NON ESPRIMONO

Il consenso per il trattamento di dati personali e sensibili in possesso della scuola nel rispetto dei principi fissati all'articolo 5 del Regolamento (UE) 2016/679

Precisano che il proprio figlio ha effettuato nell'ultimo quinquennio:

visita oculistica **SI** **NO**

visita otorinolaringoiatra **SI** **NO**

Data / /

Firma del padre

Firma della madre

Allegato: Progetto

"Ci vediamo a scuola" a.s. 2018/2019