



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo "Via Linneo"
Via Linneo, 2 – 20145 Milano - Tel. 0288448986
E-mail: miic8f200p@istruzione.it Pec: miic8f200p@pec.istruzione.it
sito: www.icvialinneo.edu.it

Modulo per consenso informato adesione Percorso "Ci vediamo a scuola"- IV 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