

	<p><b>EDUCANDATO STATALE “MARIA ADELAIDE”</b>  <b>ISTITUTO SUPERIORE STATALE COMPRENSIVO</b>  LICEO CLASSICO - LICEO CLASSICO EUROPEO – LICEO SCIENTIFICO INTERNAZIONALE OPZIONE CINESE  SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO - SCUOLA PRIMARIA  CORSO CALATAFIMI, 86 - 90129 PALERMO  Telefono 0916572233 - Email PAVE010005@istruzione.it -  Pec pave010005@pec.istruzione.it - Sito WEB www.educandatomariadelaide.edu.it</p>	
---	--	---

Circ. n. 427 del 19 gennaio 2024

**Ai genitori delle classi Prime e quinte della Scuola Primaria e delle classi Seconde della Sc. Secondaria di I Grado**  
**Ai/alle Docenti delle classi Prime e Quinte della Sc. Primaria**  
**Ai/alle Docenti delle classi Seconde della Sc. Sec. di I grado**  
**Alle Docenti Referenti alla Salute**  
**Al I e II Collaboratore della D.S**  
**Alla Coordinatrice della Scuola Sec. di I grado**  
**Alla Coordinatrice della Scuola Primaria**  
**Alle Collaboratrici della D.S. per il P. E.**  
**Allo Staff della DS**  
**Alla DSGA**  
**Alle Infermiere**  
**All’Ufficio Affari generali**  
**All’Ufficio Protocollo**  
**All’Ufficio Personale**  
**All’Ufficio Alunni**  
**Al Personale di Portineria**  
**Al Sito Web**

**Oggetto: Adesione al programma di Screening scuola primaria e secondaria di I grado**

Si comunica l’adesione al programma di Screening avviato dall’ASP di Palermo per l’anno scolastico 2023/2024 che coinvolgerà gli alunni e le alunne delle classi prime e quinte della sc. Primaria e seconde della sc. sec. di I gr. e che prevede che le prestazioni specialistiche, successive all’individuazione dei casi, avvengano in regime di esenzione dal pagamento della quota di partecipazione alla spesa sanitaria. In particolare verrà eseguito uno screening odontoiatrico, oculistico, auxologico per tutte le classi coinvolte e un ulteriore screening ortopedico che sarà rivolto solo agli alunni della secondaria di I grado.

Si allega alla presente circolare il modulo del consenso che dovrà essere compilato e consegnato al/alla coordinatore/trice di classe entro il 29/01/24.

***La Dirigente Scolastica***  
***Dott.ssa Virginia Filippone\****

\* Firma autografa omissa ai sensi dell’art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993