



ASLSassari

U.O. Educazione Sanitaria
Dipartimento di Prevenzione

Gentilissimi genitori

Vi comunichiamo che prossimamente, all'interno di un programma di prevenzione, verrà effettuato lo screening dell'acuità visiva e della scoliosi.

In caso si rilevassero risultati clinici al di fuori dei normali parametri fisiologici sarà nostra cura informarvi con una sollecita comunicazione.

Vi chiediamo quindi il consenso per poter sottoporre, eventualmente, vostro figlio/a a tale visita e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 30 Giugno 2003, n° 196.

Nome e Cognome dell'alunno _____ Classe _____

Firma di un genitore che autorizza _____ Sassari _____

Note:

Il Medico
Dott.ssa Sandra Fadda

