



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
Ufficio VII - Ambito Territoriale AVELLINO*

Ai Dirigenti Scolastici Interessati
delle Scuole ed Istituti di 1° e 2° grado
di AVELLINO e PROVINCIA
LORO SEDI

Oggetto: Progetto “La prevenzione” – a.s. 2018/19

In continuazione con il progetto “ la prevenzione”, che ha visto nell’anno scolastico 2017/18 il coinvolgimento di circa 4000 alunni frequentanti le scuole secondarie di 2° grado di Avellino e provincia, l’Ufficio scrivente, in collaborazione con l’Associazione Medici pensionati Ospedalieri (AMPOM), organizza, anche per il corrente anno scolastico, lo stesso progetto che prevede di sottoporre a visite mediche specialistiche , gli alunni frequentanti le scuole secondarie di Avellino e provincia.

Le visite mediche specialistiche, totalmente gratuite, possono essere richieste compilando l’allegato modello e riguarderanno: Cardiologia – Urologia – Andrologia – Ortopedia - Neurologia.

Le richieste , a cura del Dirigente Scolastico, vanno inoltrate tramite mail giuseppe.giacobbe.av@istruzione.it entro il 15 dicembre 2018.

Sarà comunicato successivamente, al Dirigente Scolastico, la data e l’orario delle visite.

Le visite mediche si effettueranno presso locali della scuola di appartenenza; sarà cura dell’Associazione provvedere al reperimento delle specifiche attrezzature.

L’Associazione per quest’anno, eccezionalmente, ha programmato di svolgere incontri e seminari con alunni e docenti su tematiche di grossa attualità quali:

- Prevenzione tumori alla mammella;
- Educazione alimentare;
- Danni derivanti dal fumo;
- Vaccinazioni 8 Malattie sessualmente trasferibili).

Le SS.LL , se interessate agli incontri, potranno inviare richiesta all’ufficio scrivente - via mail - .

Sarà cura dell’Ufficio l’organizzazione di tali incontri.

Nel sottolineare la gratuità e l’importanza di tutto il progetto, si ritiene opportuno segnalare alle SS.LL. di reperire, all’interno della Scuola un locale che possa essere adibito ad infermeria - ambulatorio. (es spogliatoi palestra, locali annessi alla palestra).

Si ringraziano le SS.LL. per la consueta e fattiva collaborazione.

Il Dirigente
Rosa Grano



Firmato digitalm
GRANO ROSA
C=IT
OU=ORG. UNIT
O=MINISTERO
UNIVERSITA' E
RICERCA/80185



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
Ufficio VII - Ambito Territoriale AVELLINO*

MODELLO RICHIESTA VISITA MEDICA SPECIALISTICA

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ in Via _____
_____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ c/o _____

CHIEDE

che il proprio figlio venga sottoposto a visita specialistica:

CARDIOLOGIA

UROLOGICA

ANDROLOGICA

ORTOPEDICA

NEUROLOGICA

Data _____

Firma del genitore _____

Firma del Dirigente Scolastico _____

Da restituire entro il 15 dicembre 2018 debitamente compilato a giuseppe.giacobbe.av@istruzione.it