



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRESIVO "GIOVAN BATTISTA NICOLISI"

Via Scala Vecchia, 95047 Paternò (CT) - Tel. 095.842978 - Fax 095.7977490

www.gbnicolosi.edu.it - ctic893008@istruzione.it - ctic893008@pec.istruzione.it

CM: CTIC893008 - CF: 80013300878



I.C. - "G.B. NICOLISI"-PATERNO'
Prot. 0007382 del 13/09/2023
IV (Uscita)

**Alle famiglie delle classi terze di scuola secondaria di I grado
Agli Atti**

**Alle FF.SS. area 2 ALUNNI
Al personale scolastico
AI DSGA**

Al sito web dell'Istituto

Oggetto: Incontro di Educazione alla salute e Screening auxologico per gli alunni e le alunne delle classi terze di scuola secondaria di I grado.

Gentili

Si comunica che è previsto un incontro di Educazione alla salute e ad uno Screening auxologico, relativo alla crescita staturale-ponderale, per tutti gli alunni e le alunne delle *classi terze di scuola secondaria di I grado*. Entrambi gli eventi saranno tenuti da un medico dell'Asl.

L'INCONTRO DI EDUCAZIONE ALLA SALUTE si terrà in data 20 settembre 2023 con la seguente modalità:

- Classi terze di scuola secondaria di I grado del **plesso di via Scala Vecchia** alle ore **9,30** presso la sala "S. Asero";
- Classi terze di scuola secondaria di I grado del **plesso di via Libertà** alle ore **12,00** presso il salone dello stesso plesso.

Durante l'incontro verranno trattati: fattori di rischio e prevenzione delle patologie cardio-vascolari; promozione della salute orale.

I docenti sono tenuti ad accompagnare gli alunni e le alunne negli appositi locali e a vigilare durante tutta la durata dell'incontro.

Lo SCREENING AUXOLOGICO verrà effettuato a partire dal 27 settembre 2023 in orario scolastico. I genitori, che vorranno che il proprio/a figlio/a venga sottoposto allo screening dovranno compilare il modulo in allegato e farlo consegnare dal/la proprio/a figlio/a al docente coordinatore di classe entro giorno 26 settembre 2023.

Durante lo screening saranno presenti le collaboratrici scolastiche ATA (Sig.ra Stancampiano per il plesso di via Scala Vecchia e Sig.ra Platania per il plesso di via Libertà) per collaborare con il medico dell'ASL.

Si ringrazia per la collaborazione.

Cordiali saluti

DIRIGENTE SCOLASTICA
Melita Barbara Olga Prof.ssa Clemenza
Documento firmato digitalmente

Alla Dirigente

dell'I.C. "G. B. Nicolosi" di Paternò (CT)

I sottoscritti

padre _____

madre _____

genitori (o tutori) dell'alunno/a _____ della

classe _____ sez. _____ plesso via Scala Vecchia via Libertà

AUTORIZZANO

1 proprio/a figlio/a sottoporsi alla visita auxologica presso l'Istituzione scolastica.

Paternò, ___/___/_____

Firma

