



Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti
Onlus-APS



Sezione Territoriale "Luigi Lamberti"
Via Aurelio Nicolodi n. 13 84126 SALERNO
Telefax 089797256 TEL. 089792933
e-mail: uicsa@uiciechi.it uicsa@pec.it
C.F. P.I. 03015010659

Salerno ,li 01/03/2022



Comune di Sant'Arsenio
ALBO PRETORIO E PROTOCOLLO IAEF-
E - 11/03/2022 - Prot. N. 0002428 -

Al Signor Sindaco del Comune di
SANT'ARSENIO

Dr. Donato Pica

sindaco@comune.santarsenio.sa.it

Al Signor Dirigente Scolastico

Prof.ssa Antonella Vairo

Istituto Comprensivo Statale

SANT'ARSENIO

TEL. 0975396061

Saic87100d@istruzione.it

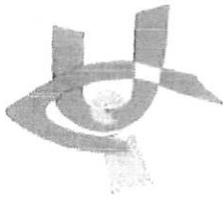
e.p.c. Alla Dirigente Ufficio Scolastico Provinciale

dr.ssa Monica Matano-SALERNO

usp.sa@istruzione.it

Oggetto: **richiesta adesione alla realizzazione della campagna di prevenzione della cecità dal titolo: "OCCHIO AI BAMBINI" per le Scuole Primarie e Secondaria di 1° grado (solo 1° classi)g. 21/03/2022.(Chek up visivo gratuito per i bambini dai 6 a 11 anni).**

Gent.mo Signor Sindaco e Gent.mo Signor Dirigente Scolastico,
questa Associazione che ha, tra le altre finalità istituzionali, quella di promuovere **campagne di prevenzione della cecità** attraverso la Sezione Italiana dell' Agenzia Internazionale per la prevenzione di Roma(IAPB) ha deliberato di programmare nel periodo che va dal **01/03/2022 al 24/03/2022** la **"CAMPAGNA DI PREVENZIONE DAL TITOLO-OCCHIO AI BAMBINI- sul territorio della Provincia di Salerno,** prevedendo il giorno 21 Marzo p.v. dalle ore 9,00 alle ore 13,00 la presenza della Unità Mobile Oftalmica presso la sede dell'Istituto Comprensivo Statale di Sant'Arsenio.



Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti
Onlus-APS



Sezione Territoriale "Luigi Lamberti"
Via Aurelio Nicolodi n. 13 84126 SALERNO
Telefax 089797256 TEL. 089792933
e-mail: uicsa@uiciechi.it uicsa@pec.it
C.F. P.I. 03015010659

Questa Associazione ha voluto dedicare la TERZA SETTIMANA della suddetta campagna di prevenzione proprio presso la Scuola Primaria di codesto Spett.le Comune.

La suddetta campagna è rivolta in modo particolare ai bambini dai 6 agli 11 anni che frequentano le scuole della primaria e della Secondaria di 1° grado (solo le prime classi) e consiste nel sottoporre a visita oculistica gratuita presso l'Unità Mobile Oftalmica (tipo Camper) che si recherà nel giorno su indicato, previo accordo con i Dirigenti Scolastici, presso la Sede su indicata, precisando che sarà possibile effettuare non più di 65/70 (sessantacinque/settanta) controlli al giorno.

La data proposta delle visite, dopo aver ricevuto il Vs. cenno di adesione, verrà confermata dall'Ufficio di Segreteria di questa UICI.

La scrivente, confidando nella sensibilità della Dirigente Scolastica, è sicura che le SS.VV. non mancheranno di dare la disponibilità a partecipare alla presente iniziativa che ha un'alta valenza sociale ed educativa.

Questa Associazione coglie l'occasione per inviare in allegato la documentazione di rito (lettera ai genitori, autorizzazione degli stessi e questionario da compilare e consegnare nei giorni delle visite al medico oculista presso l'UMO), e ribadisce che il numero massimo di controlli giornalieri potrà essere di n. 65/70 alunni.

Nel sottolineare e ribadire che il controllo della vista è assolutamente gratuito per i bambini che aderiranno alla "CAMPAGNA DI PREVENZIONE" e che la presente occasione è forse irripetibile, a nome della Sezione Territoriale UICI di Salerno, ringrazio sia il Dirigente Scolastico che il Signor Sindaco della Loro preziosa collaborazione e adesione e Vi porgiamo i più distinti ossequi.

Il Presidente

Dr. Raffaele Rosa



UNIONE ITALIANA CIECHI E DEGLI IPOVEDENTI
SEZIONE TERRITORIALE DI SALERNO "LUIGI LAMBERTI"
Via Aurelio Nicolodi, 13 - 84126 Salerno
Tel./Fax 089 797256 - Tel. 089 792933
E-mail: uicsa@uiciechi.it
C.F. - RIVA: 03015010659

N.B. Per ogni eventuale chiarimento può contattarci ai numeri di telefono:
089797256 (anche fax) 089792933.
(richiesta adesione I.C. Sant' Arsenio)

DICHIARAZIONE AUTORIZZATIVA DELLA VISITA OCULISTICA
(da consegnare alla scuola)

Il sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno/a _____

nato/a il _____ e frequentante la Sezione __ della scuola _____

di _____; avuta piena conoscenza e consapevolezza dell'iniziativa di prevenzione dei disturbi visivi in bambini frequentanti la scuola dell'infanzia e/o primaria,

DICHIARA:

- di aderire liberamente all'iniziativa suddetta, in corso da parte della Sezione Italiana della Agenzia Internazionale per la Prevenzione della Cecità;

- di consentire che il proprio/a figlio/a venga sottoposto/a alla visita oculistica effettuata gratuitamente e senza tecniche invasive;

- di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, nei termini e con le limitazioni stabilite dall'art. 13, 14 del Regolamento europeo 679 del 2016 per la tutela della privacy

acconsento

non acconsento

Data,

In fede

“Occhio ai bambini!”

Progetto per la conoscenza e la prevenzione dei disturbi visivi

Cari Genitori,

da diversi anni la Sezione Italiana dell'Agencia Internazionale per la Prevenzione della Cecità - Onlus (Ente riconosciuto dall'Organizzazione Mondiale della Sanità e, in Italia, dalla Legge n. 284/1997) attua in tutte le città italiane, in collaborazione con i propri Comitati territoriali e con le Sezioni dell'Unione Italiana dei Ciechi e Ipovedenti, iniziative per far conoscere le malattie degli occhi e per aiutare i cittadini a prevenirle rivolgendosi per tempo al proprio oculista di fiducia.

Da alcuni anni la nostra attenzione è rivolta particolarmente ai bambini di età compresa fra 3 e gli 11 anni e, oltre a diffondere informazioni utili mediante un opuscolo sui 5 sensi dal titolo “tutti i bambini si meritano 10 decimi!” che regaleremo ai piccoli, verrà effettuato gratuitamente un controllo oculistico, in collaborazione con la scuola di vostro/a figlio/a.

Pertanto, se siete d'accordo e aderite alla nostra iniziativa, Vi preghiamo di compilare e sottoscrivere il modulo per l'autorizzazione che dovrete consegnare alla scuola. Per noi è altrettanto importante che compilate anche il questionario anonimo, che vostro/a figlio/a dovrà consegnare all'oculista al momento di effettuare la visita, nel giorno stabilito.

Anche se riterrete di non aderire alla nostra iniziativa, Vi ringraziamo per la collaborazione.

Il Presidente
Mario Barbuto



Questionario per la famiglia

(da compilare con crocette ove richiesto e che vostro figlio/a dovrà consegnare all'oculista al momento di effettuare la visita)

1. In famiglia chi porta gli occhiali?

- Padre
- Madre
- Fratello/sorella
- Nonni
- Nessuno
- Non risponde

2. Quali sono i difetti di vista dei familiari?

- Miopia
- Ipermetropia
- Astigmatismo
- Non risponde

3. Ci sono altri parenti o familiari che hanno malattie oculari?

- No
- Se sì, chi:
 - Genitori
 - Fratello/sorella
 - Nonni
 - Cugini/Zii
- Non risponde

4. Vostro figlio è nato:

- A termine:
- Prematuro - di 1 mese
- Prematuro + di 1 mese
- Prematuro + di 2 mesi
- Non risponde

5. Vostro figlio ha sofferto di patologie in passato?

- No
- Sì
- Quali.....
- Non risponde

6. Vostro figlio soffre di allergie?

- No
- Sì
- Quali.....
- Non risponde

7. Vostro figlio segue attualmente delle terapie?

- No
- Sì
- Quali.....
- Non risponde

8. Quali disturbi avverte Vostro figlio?

- Rossore agli occhi
- Lacrimazione
- Mal di testa
- Fastidio alla luce
- Altro.....
- Nessuno
- Non risponde

9. Vostro figlio porta gli occhiali?

- No
- Sì
- Da meno di 1 anno
- Da più di 1 anno
- Non risponde

Oggetto: RICHIESTA ADESIONE CAMPAGNA PREVENZIONE OCCHIO AI BAMBINI I.C. SANT'ARSENIO
GIORNO 21/03/2022

Mittente: Uicsa <uicsa@uici.it>

Data: 01/03/2022, 11:32

A: "sindaco@comune.santarsenio.sa.it" <sindaco@comune.santarsenio.sa.it>,
"saic87100d@istruzione.it" <saic87100d@istruzione.it>

CC: Uicsa <uicsa@uici.it>, "lello.rosa@email.it" <lello.rosa@email.it>, "luigimea28@gmail.com" <luigimea28@gmail.com>

Unitamente alla nostra nota n. 10.25.01.03.2022..30 del 01/03/2022, vi rimettiamo la documentazione utile per lo svolgimento della giornata di prevenzione fissata per il giorno 21/03/2022 presso l'I.C. di Sant'Arsenio.

In attesa di riscontro, porgiamo distinti ossequi.

IL PRESIDENTE UICI ETS APS ASALERNO

DR. RAFFAELE ROSA

TRASMETTE. IL SEGRETARIO AMM.VO

Rag. Ortensio Galdi

UICSA 089797256/ 089792933

uicsa@uiciechi.it

Sezione Territoriale



UNIONE ITALIANA CIECHI E DEGLI IPOVEDENTI SEZIONE TERRITORIALE
"Luigi Lamberti" –ONLUS VIA AURELIO NICOLINI N. 13
84126 S A L E R N O Tel./Fax 089 797256 / 089 792933

**Se credi nei valori della Solidarietà Dacci una mano!
Sottoscrivi il 5 x 1000 a favore
Dell'Unione Italiana Ciechi e degli Ipoovedenti di SALERNO Onlus**

**Il Vs impegno diventa prezioso e
fondamentale per le Associazioni
No Profit l'UICI è una di queste!**

Codice Fiscale : 03015010659

—Allegati: _____

richiesta adesione occhio ai bambini IC SANTARSENIO 21032022.pdf	652 kB
autorizzazione dei genitori.pdf	239 kB
lettera ai genitori.pdf	190 kB
questionario genitori.pdf	221 kB