



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
*“ San Tommaso d’Aquino ”*

Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado  
Via A. De Gasperi, 21 83035 - Grottaminarda (AV) -  
Tel. Fax 0825 441008

Con sezioni associate di scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di  
1° grado in Melito Irpino (AV)  
Sito Web: [www.icgrottaminarda.gov.it](http://www.icgrottaminarda.gov.it)  
e-mail: [avic88200p@pec.istruzione.it](mailto:avic88200p@pec.istruzione.it) - [avic88200p@istruzione.it](mailto:avic88200p@istruzione.it)  
Cod. Fisc. 90015560643



ISTITUTO COMPRENSIVO - -GROTTAMINARDA  
Prot. 0005119 del 13/12/2019  
04-08 (Uscita)

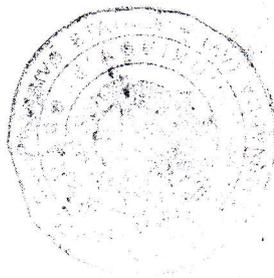
-Ai Sig.ri Genitori della Scuola secondaria 1° Grado  
Sede di Grottaminarda e Melito Irpino  
- Albo  
- Sito Web

OGGETTO: Progetto “ La prevenzione “– Visite mediche gratuite anno scolastico 2019/2020.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la nota dell’ U.S.P. di Avellino prot. n. 5796/1 del 11 dicembre 2019 di pari oggetto, comunica che presso i locali della nostra Istituzione scolastica, si effettueranno delle visite mediche specialistiche gratuite in collaborazione con l’Associazione Medici Pensionati Ospedalieri e riguarderanno le seguenti patologie : Cardiologia – Urologia – Andrologia – Ortopedia – Neurologia.

Le visite mediche possono essere richieste da ciascun genitore, compilando l’allegato modello e presentandolo debitamente compilato e sottoscritto agli Uffici di Segreteria entro e non oltre il giorno 13 gennaio 2020.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Rachele D’Esposito



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania  
Ufficio V.9 - 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

ANTROLOGICA

ORTOPEDICA

NEUROLOGICA

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Firma del Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_

Da restituire entro il 15 gennaio 2020 debitamente compilato a [giuseppe.giacobbe.av@istruzione.it](mailto:giuseppe.giacobbe.av@istruzione.it)

Via G. Marotta, 14- 83100 Avellino - Fax 0825 24233

Web site: [www.usp.avellino.it](http://www.usp.avellino.it) - E-mail: [csa.avellino@istruzione.it](mailto:csa.avellino@istruzione.it)

CONTINUAZIONE PROGETTO - LA PREVENZIONE