



## CONVITTO NAZIONALE STATALE "Giordano Bruno"

Scuole Annesse: *Primaria - Secondaria di I Grado - Liceo Classico - Liceo Classico Europeo*  
Via San Francesco d'Assisi, 119- 81024 Maddaloni (Ce)  
Tel. 0823.434918- Fax 0823.403369  
Cod. Fisc. Scuole Annesse 93044680614 - Cod. Fisc. Convitto 80004990612  
[www.convittogiordanobruno.gov.it](http://www.convittogiordanobruno.gov.it) - [cevc01000b@istruzione.it](mailto:cevc01000b@istruzione.it)



Comunicazione n.190

A tutti i Docenti della Scuola Primaria  
A tutti genitori degli alunni della Scuola Primaria  
Ai Rappresentanti di Classe della Scuola Primaria

Oggetto : Informazione inerente il progetto Screening dell'Udito per i bambini della Scuola Primaria.

Si comunica che la nostra scuola Primaria ha aderito alla proposta del progetto "Screening dell'Udito" di effettuare uno Screening audiologico gratuito a partire dal 02/05/2019.

I genitori interessati sono invitati a stampare e sottoscrivere l'autorizzazione e consegnarla ai rappresentanti o agli insegnanti di classe. Tutti i genitori saranno informati del giorno in cui si farà lo screening in cui non è richiesta la loro presenza che invece è necessaria per ritirare il referto e avere eventuali chiarimenti dai medici. I SS. rappresentanti di classe sono invitati a farsi da tramite presso i genitori che non avessero dimestichezza con il sito. Per ogni ulteriore chiarimento ci si può rivolgere alla maestra Gnarra.

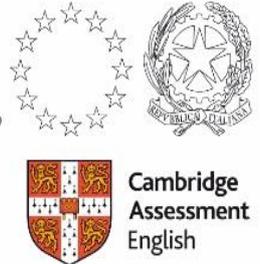
Ai Rappresentanti di classe si chiede di collaborare con la scuola nell'ottica di rendere questo prezioso servizio alle famiglie con una capillare divulgazione di tale iniziativa.

F.to Il Rettore Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Pirozzi Maria  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai  
sensi dell'art. 3 comma 2, del Dlgs 39/93



**CONVITTO NAZIONALE STATALE  
"Giordano Bruno"**

*Scuole Annesse: Primaria - Secondaria di I Grado - Liceo Classico - Liceo Classico Europeo*  
Via San Francesco d'Assisi, 119- 81024 Maddaloni (Ce)  
Tel. 0823.434918- Fax 0823.403369  
Cod. Fisc. Scuole Annesse 93044680614 - Cod. Fisc. Convitto 80004990612  
www.convittogiordanobruno.gov.it- cevc01000b@istruzione.it



**AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DELLO SCREENING DELL' UDITO**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il ....., residente a ..... in  
via/piazza ..... n. .... padre/madre dell'alunno /a  
.....  
... iscritto alla ..... Classe .....

**PRESO ATTO**

che durante l'attività didattica della Scuola è previsto la per le classi della scuola primaria l'effettuazione di un esame audiometrico per l'individuazione precoce di deficit dell'udito



**AUTORIZZA**



**NON AUTORIZZA**

lo svolgimento dell'esame audiometrico per il proprio figlio/a. .

Data

Firma \_\_\_\_\_