



ISTITUTO COMPRENSIVO "DON BOSCO" - ROTONDA (PZ)  
SCUOLA DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

plesso scolastico ed uffici - via Pietro Nenni – 85048 – ROTONDA ( Potenza ) : tel. 0973-661049 - P. IVA84002200768  
Codice Meccanografico: PZIC828003 - e-mail: PZIC828003@istruzione.it - Posta certificata: PZIC828003@pec.istruzione.it  
SEZIONE ASSOCIATA CASTELLUCCIO INFERIORE (PZ)

**Scuola Primaria di Rotonda**

Ai genitori delle alunne e degli alunni  
delle classi I A, II A, II B

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "DON BOSCO"-ROTONDA  
Prot. 0005490 del 21/11/2023  
IV (Uscita)

Alla DSGA

ATTI

**OGGETTO:** Progetto "EDUCAZIONE ALIMENTARE" - 29 novembre 2023  
**Consenso dei genitori per lo screening nutrizionale.**

Si comunica ai destinatari in indirizzo che, nell'ambito del progetto "**EDUCAZIONE ALIMENTARE**", il giorno **29 novembre 2023, dalle ore 14:00 alle ore 15:00**, la dott.ssa Paladino ha previsto uno screening nutrizionale (rilevazione stato ponderale) degli alunni, anche in presenza dei genitori.

Per permettere alla dottoressa di effettuare tale screening, si richiede l'autorizzazione dei genitori mediante la compilazione del seguente modulo di consenso, debitamente compilato e firmato da entrambi i genitori o dal genitore affidatario.

Si prega di voler restituire, alle insegnanti di classe, il presente modulo (in formato cartaceo, debitamente compilato) entro e non oltre il **24 novembre 2023**.

**Il Dirigente Scolastico**

Prof. Lorenzo SANTANDREA

### **Consenso dei genitori per lo screening nutrizionale**

I sottoscritti.....

....., genitori dell'alunna/o.....

.....frequentante la classe ..... della Scuola Primaria di Rotonda,  
dichiarano di essere informati che:

- la prestazione offerta consiste in uno screening puramente osservativo;
- lo screening è un servizio gratuito.

Noi sottoscritti, in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale del suddetto minore, avendo letto, compreso e accettato quanto sopra, acconsentiamo che nostro figlio/a possa usufruire del suddetto servizio.

In fede.

Firma del padre ... ..

Firma della madre .....

Luogo e data .....