



**I.C. "GIOVANNI VERGA"**  
VIA VERGA, N. 1 - 92024 - CANICATTI' - tel. 0922 851014  
COD. MECC. AGIC83000Q- COD. FISC. 82001990843  
MAIL agic83000q@istruzione.it- PEC agic83000q@pec.istruzione.it  
SITO ISTITUZIONALE: www.icverga.it

Canicattì, 16.11.2015

Prot. n. 4603/C41

Agli alunni ed ai genitori delle classi seconde  
della scuola Secondaria di primo grado  
SEDE  
ALL'ALBO  
SEDE

Al sito della scuola

**CIRCOLARE N. 62**

**Oggetto: calendario screening audiologico**

In conformità al vigente POF ed in collaborazione con la ASP di Agrigento, si comunica ai genitori ed agli alunni delle classi seconde della scuola secondaria di primo grado che il programmato screening audiologico verrà effettuato secondo il seguente calendario:

giorno 25.11.2015 per la classe II A, ore 9.30 e segg.;

giorno 2.12.2015 per la classe II B, ore 9.30 e segg.;

giorno 16.12.2015 per la classe II C, ore 9.30 e segg.;

Gli alunni saranno accompagnati presso l'ambulatorio dall'insegnante della seconda ora e da un collaboratore scolastico. Al termine gli alunni ritorneranno in classe.

Si invitano pertanto i genitori a volere autorizzare lo screening audiologico, sottoscrivendo l'allegato modello.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Maria Ausilia A. Corsello



**AL SIGNOR DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO STATALE  
"G. VERGA"  
CANICATTI'**

**Oggetto:** Dichiarazione di consenso relativa alla circolare n. 62 del 16.11.2015

Il/la sottoscritto/a..... genitore dell'alunno/a ..... frequentante la classe.....della  
Scuola Secondaria di primo grado

**AUTORIZZA**

Il Dirigente scolastico ed il dott. Agozzino Calogero, n.q. di audiologo dell'ASP di Agrigento, ad effettuare sul proprio/a figlio/a lo screening audiologico nei locali siti in Canicattì, via Pietro Micca-Ambulatorio audiologico. Si precisa che gli eventuali dati raccolti saranno trattati secondo la vigente normativa sulla privacy (D.Lgs. 196/2003).

Canicattì, lì.....

Firma del genitore

**AL SIGNOR DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO STATALE  
"G. VERGA"  
CANICATTI'**

**Oggetto:** Dichiarazione di consenso relativa alla circolare n. 62 del 16.11.2015

Il/la sottoscritto/a..... genitore dell'alunno/a ..... frequentante la classe.....della  
Scuola Secondaria di primo grado

**AUTORIZZA**

Il Dirigente scolastico ed il dott. Agozzino Calogero, n.q. di audiologo dell'ASP di Agrigento, ad effettuare sul proprio/a figlio/a lo screening audiologico nei locali siti in Canicattì, via Pietro Micca-Ambulatorio audiologico. Si precisa che gli eventuali dati raccolti saranno trattati secondo la vigente normativa sulla privacy (D.Lgs. 196/2003).

Canicattì, lì.....

Firma del genitore

**AL SIGNOR DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO STATALE  
"G. VERGA"  
CANICATTI'**

**Oggetto:** Dichiarazione di consenso relativa alla circolare n. 62 del 16.11.2015

Il/la sottoscritto/a..... genitore dell'alunno/a ..... frequentante la classe.....della  
Scuola Secondaria di primo grado

**AUTORIZZA**

Il Dirigente scolastico ed il dott. Agozzino Calogero, n.q. di audiologo dell'ASP di Agrigento, ad effettuare sul proprio/a figlio/a lo screening audiologico nei locali siti in Canicattì, via Pietro Micca-Ambulatorio audiologico. Si precisa che gli eventuali dati raccolti saranno trattati secondo la vigente normativa sulla privacy (D.Lgs. 196/2003).

Canicattì, lì.....

Firma del genitore

**AL SIGNOR DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO STATALE  
"G. VERGA"  
CANICATTI'**

**Oggetto:** Dichiarazione di consenso relativa alla circolare n. 62 del 16.11.2015

Il/la sottoscritto/a..... genitore dell'alunno/a ..... frequentante la classe.....della  
Scuola Secondaria di primo grado

**AUTORIZZA**

Il Dirigente scolastico ed il dott. Agozzino Calogero, n.q. di audiologo dell'ASP di Agrigento, ad effettuare sul proprio/a figlio/a lo screening audiologico nei locali siti in Canicattì, via Pietro Micca-Ambulatorio audiologico. Si precisa che gli eventuali dati raccolti saranno trattati secondo la vigente normativa sulla privacy (D.Lgs. 196/2003).

Canicattì, lì.....

Firma del genitore