



**ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONARDO DA VINCI"**  
Via Padre Luigi Monti, 61 - 21047 Saronno (Va) tel. 029602522 - FAX 029600870  
Scuola Secondaria I grado a indirizzo musicale "Leonardo da Vinci", via Padre Luigi Monti, 61  
Scuola Primaria "Giuseppina Pizzigoni" via Parini, 42 Saronno tel. 029620633  
Scuola Primaria "Damiano Chiesa" via Buraschi, 9 Saronno tel. 029605522  
Cod. Meccanografico VAIC849006 - Cod. Fiscale 94011740126  
e-mail: vaic849006@istruzione.it - Posta Elettronica Certificata: vaic849006@pec.istruzione.it  
sito internet: www.istitutocomprensivodavinci.gov.it



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Progetto finanziato dalla Programmazione Operativa Nazionale PON "Investimenti in Infrastrutture e Servizi" per la crescita del Sud e il miglioramento dell'istruzione e per l'innovazione digitale

Progetto finanziato dalla Programmazione Operativa Nazionale PON

Saronno, 24 aprile 2018

Gentili genitori,  
con la presente sottoponiamo alla Vs. attenzione un progetto del Lion's Club Saronno del Teatro riguardante la prevenzione dei Dismorfismi Vertebrali. Maggiori dettagli sono disponibili nel documento allegato.

L'adesione al progetto è completamente libera e gratuita. Il controllo verrà effettuato in orario scolastico nella mattina del 18 maggio. Coloro che vorranno aderire sono pregati di compilare e consegnare al coordinatore di classe la scheda di adesione entro venerdì 4 maggio.

Distinti saluti,

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dott. Girolamo Pace**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa*

*Ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n. 39/93*

THE INTERNATIONAL ASSOCIATION OF LIONS CLUBS

**LIONS CLUB SARONNO DEL TEATRO**

Distretto 108 Ibi  
3° Circostrizione - Zona A



ANNO LIONISTICO 2017/18

**Prevenzione dei Dismorfismi Vertebrali**  
**Progetto del Lions Club Saronno del Teatro**

Presidente  
**GIACOMO MARISCALCO**  
Cell. +39 333 53 36 132  
[mariscalco@virgilio.it](mailto:mariscalco@virgilio.it)

Cerimoniere  
**LANFRANCO ROVIGLIO**  
Cell. +39 3386285270  
[lanfranco.roviglio@gmail.com](mailto:lanfranco.roviglio@gmail.com)

Officer incaricato del service  
**DARIO MOLINARI**  
Cell. +39 3358391426  
[dmolinarici@gmail.com](mailto:dmolinarici@gmail.com)

Lo "Screening Ortopedico" si pone l'obiettivo di prevenire i dismorfismi vertebrali in età scolare. Nasce dalla volontà di sensibilizzare ed educare alla salute gli alunni delle Scuole Secondarie di Primo Grado di Saronno. Sono state scelte come target le classi seconde in quanto le patologie della colonna, se riscontrate per tempo, possono essere affrontate con terapie non invasive prevenendo problematiche maggiori in età adulta. Il progetto, completamente gratuito, vede il coinvolgimento di Medici Specialisti Ortopedici e Fisiatri del Centro Medico Meditel di Saronno e dell'Istituto Ortopedico Galeazzi di Milano, Pediatri del territorio e Soci del Lions Club Saronno del Teatro. Il Dirigente Scolastico richiede ai genitori degli alunni l'autorizzazione ad effettuare le visite nella scuola di appartenenza; dopo di che viene effettuato lo screening. Ai soggetti che necessiteranno di ulteriori accertamenti verrà rilasciato un referto da consegnare al Pediatra di base per programmare eventuali indagini cliniche o radiografiche. Nel caso di sospetta patologia sarà possibile fissare una visita specialistica dispensata dal Servizio Sanitario Nazionale (esente da ticket) con l'equipe ortopedico-fisiatica del Centro Medico Meditel di Saronno, coordinata dal Dott. Giampaolo Lucchesi, che programmerà il trattamento fisioterapico più idoneo o eventuali accertamenti di secondo livello presso Ambulatori Specialistici (tra cui l'Istituto Ortopedico Galeazzi di Milano).

**Dott. Giampaolo Lucchesi**      **Dott. Lanfranco Roviglio**

*"Creati per dare e non per avere"*



**INTERNATIONAL ASSOCIATION OF LIONS CLUBS**  
**DISTRETTO 108 Ib1**  
*Lions Club Saronno del Teatro*



*We Serve*

**ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

**Modulo di consenso allo Screening per la prevenzione dei dismorfismi vertebrali**

Il sottoscritto.....

nato.....il.....

residente in.....via.....

in qualità di: .....

titolare della responsabilità genitoriale, convenientemente informato del tipo di indagine da effettuare sul minore e consapevole che la stessa non comporta modalità invasive nè l'utilizzo di farmaci,

**Autorizza**

che il minore .....

nato a.....il.....

venga sottoposto allo screening per la prevenzione dei dismorfismi vertebrali.

Lo screening verrà effettuato in località: .....

il giorno: .....presso.....

Data.....Firma.....

**Consenso al trattamento dei dati personali se sensibili D. Lgs 196/2003 - Art. 23**

ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 196/2003, presa visione della informativa ricevuta e dichiarandosi convenientemente informato sulle modalità dello screening

**Autorizza**

**il Lions Club Saronno del Teatro**

al trattamento dei dati personali e delle immagini del minore per la esclusiva effettuazione e gestione di ogni aspetto dello screening dei dismorfismi vertebrali e comunque all'utilizzo degli stessi in forma anonima e aggregata per un esclusivo uso statistico e informativo senza possibilità di cessione anche parziale a terzi.

Data.....Firma.....