



ISTITUTO COMPRENSIVO VAL TAGLIAMENTO

Via della Maina n. 29 33021 Ampezzo (Ud)

Tel. 0433 80131 email udic82300r@istruzione.it – pec udic82300r@pec.istruzione.it

C.F. 84003490301 – Codice Scuola UDIC82300R

Prot./Circ n. 43/2024

Ampezzo, vedi segnature

Ai docenti
Al personale ATA
Al docente coordinatore di sede
Ai genitori degli alunni
Classe prima
Scuole primarie
Istituto Comprensivo Val Tagliamento

OGGETTO: ANNULLA E SOSTITUISCE la precedente Circolare n. 39 del 01.10.2024 - Progetto Odontoiatria Sociale alunni classi 1[^] Scuole Primarie – NUOVO CALENDARIO.

Con la presente si informa che con l'inizio dell'Anno Scolastico 2024-2025 il Distretto Socio Sanitario della Carnia intende attivare **lo screening odontoiatrico gratuito per i bambini di 6 anni di età** frequentanti la prima classe delle scuole primarie di tutto il territorio, al fine di prevenire e intercettare le principali problematiche di salute orale (presenza di carie, ecc.).

L'intervento, rivolto agli alunni i cui familiari hanno accettato la visita specialistica mediante la compilazione del consenso informato, si svolgerà presso le sedi del Nostro istituto nelle giornate di seguito riportate:

lunedì 07 Ottobre con il seguente orario:

ore 09.00 Scuola Primaria di Villa Santina
ore 11.30 Scuola Primaria di Sauris

lunedì 04 Novembre con il seguente orario:

ore 09.00 Scuola Primaria di Forni di Sotto
ore 11.30 Scuola Primaria di Medis

lunedì 02 Dicembre con il seguente orario:

ore 09.00 Scuola Primaria di Enemonzo
ore 11.30 Scuola Primaria di Lauco ore 11.30

è sarà effettuato dall'odontoiatra del Distretto Socio Sanitario della Carnia, dott.ssa Susanna Franzolini, coadiuvata da personale di assistenza.

Per la giornata indicata si chiede di predisporre un'aula ben illuminata con un tavolo e delle sedie. Il giorno indicato i bambini dovranno fare una buona colazione a casa e lavare i denti. La merenda a scuola dovrà essere consegnata dopo la visita odontoiatrica.

Si informa che il personale sanitario autorizzato all'attività è periodicamente sottoposto a sorveglianza sanitaria e opera con tutti i Dispositivi di Protezione Individuale e materiale monouso e sterilizzato.

In allegato:

1. modulo consenso informato per le famiglie che dovranno **consegnare firmato il giorno dello screening**
2. il modulo per l'espressione dell'avvenuta informazione al trattamento dei dati personali per le famiglie che dovranno **consegnare firmato il giorno dello screening**

Entrambi i moduli vanno consegnati agli operatori sanitari il giorno della visita.

Al termine della visita dentistica sarà rilasciato al bambino un referto in busta chiusa da sottoporre al Pediatra di Libera Scelta o al Medico di Medicina Generale e/o al dentista di fiducia.

Certo della collaborazione di tutte le parti interessate, porgo

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

Andrea Battaglia

Documento informatico firmato digitalmente

Ai sensi del D.Lgs 82/2005 art.20 e ss.mm.ii. e norme collegate

Firmato digitalmente da ANDREA BATTAGLIA

UDIC82300R - A18A18F - CIRCOLARI - 0000043 - 03/10/2024 - UNICO - U