



ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE "F.lli Costa Azara" -

Liceo Scientifico/I.P.S.A.S.R. Sorgono - I.T.E. Aritzo - I.T.T. Tonara - I.P.S.E.O.A. Desulo

Corso IV Novembre 114 - 08038 - **SORGONO** - tel. 0784621001 fax 0784621136

C.Mecc. NUIS01200G - C.F. **81002630911** - P.iva **01106990912**

email: nuis01200g@istruzione.it ; PEC: nuis01200g@pec.istruzione.it

<http://www.istitutosuperioresorgono.gov.it/>



Ai Docenti e al personale ATA IPSASR
Alle studentesse classi terze, quarte e quinte IPSASR
Ai genitori interessati
Al D.S.G.A.

CIRCOLARE N. 38

Oggetto: "La salute al centro": giornata informativa e di sensibilizzazione sui tumori femminili

Si comunica che in data 17 ottobre 2024, a partire dalle ore 9.30, le studentesse delle classi IIIA, IIIB, IVA, IVB, VA e VB della sede IPSASR prenderanno parte, presso l'aula CIDI, ad un incontro formativo e di sensibilizzazione sulla problematica dei tumori femminili organizzato dalla delegazione LILT Desulo.

Durante l'incontro la Dott.ssa M. Ariu offrirà un approfondimento rivolto a:

- Prevenzione: fattori di rischio, stili di vita sani e consigli per la riduzione del rischio di insorgenza.
- Diagnosi precoce: importanza dei controlli periodici e dei test diagnostici.

Al termine dell'incontro formativo le studentesse, gratuitamente e su base volontaria, potranno sostenere una prima visita diagnostica.

Le alunne saranno accompagnate dalle Prof.sse Castelluccio, Zanda e Mula.

Conclusa l'attività si farà rientro nelle rispettive classi.

Si riporta sotto il modulo di autorizzazione messo a disposizione delle studentesse minorenni necessario per il consulto con la Dott.ssa Ariu. Le autorizzazioni firmate dai genitori dovranno essere consegnate entro la data del 17 ottobre.

Il dirigente scolastico
Luca Tedde

Oggetto: Autorizzazione consulto con Dott.ssa M. Ariu – centro LILT (Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori) di Nuoro, delegazione di Desulo. L'autopalpazione come primo gesto per la prevenzione.

I sottoscritti _____, genitori della studentessa
_____, frequentante la classe _____ dell'IPSASR di
Sorgono, autorizzano e concordano affinché la propria figlia possa sottoporsi al controllo preventivo
come da oggetto.

Data _____

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

