



**Liceo Statale**  
**"Carlo Porta"**  
**Erba**



LICEO LINGUISTICO – LICEO DELLE SCIENZE UMANE – LICEO DELLE SCIENZE UMANE opz. ECONOMICO SOCIALE

**Circolare N. 222 del 21/02/2020**

Agli studenti maschi del triennio  
e p.c. Ai collaboratori scolastici

**Oggetto: Screening urologico**

Come nostra abitudine, il Liceo "Carlo Porta" promuove, con la collaborazione del "Rotary Club Erba e Laghi" e del Consorzio Erbeso Servizi alla Persona, un'iniziativa di tipo salutistico rivolta agli allievi frequentanti il terzo, quarto e quinto anno di corso. Si tratta di sottoporsi volontariamente a una **visita urologica** direttamente presso la sede del Liceo.

La visita, completamente gratuita, verrà eseguita **mercoledì 18 marzo 2020 alle ore 15,30** dal dott. Esposito, specialista in urologia dell'Ospedale Manzoni di Lecco, e ha l'obiettivo di individuare eventuali anomalie dell'apparato genitale maschile, allo scopo di prevenirne i disturbi o di curarli se si sono già manifestati.

Il referente di questa iniziativa è il prof. Ciceri, che nella giornata di **mercoledì 26 febbraio alle ore 10,00** presso la Sala Aurora incontrerà i **rappresentanti di classe delle terze, quarte e quinte** nel corso del Comitato studentesco convocato per quella data.

**Durante l'intervallo** della medesima giornata di **mercoledì 26 febbraio**, sempre in Sala Aurora, il prof. Ciceri si metterà a disposizione di tutti gli allievi maschi che sono interessati all'iniziativa.

Per accedere alla visita, prevista per, **portare l'adesione al prof. Ciceri (firmata dal genitore che dà il consenso alla visita oppure dallo stesso allievo se maggiorenne)**. Si allega rispettivo modulo da compilare a cura dello studente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Piermichele De Agostini

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, c. 2 del DLgsn.39/1993)

✂----- **PRENOTAZIONE DELLA VISITA UROLOGICA (MAGGIORENNI)**-----

Il sottoscritto .....

alunno della classe ..... dichiara di aver preso visione della circolare n. 221 del 20/02/2020 e prenota la visita urologica presso il Liceo "Carlo Porta".

Data .....

Firma .....

✂----- **AUTORIZZAZIONE ALLA VISITA UROLOGICA (MINORENNI)**-----

Il/La sottoscritto/a .....

genitore dell'alunno ..... della classe .....

dichiara di aver preso visione della circolare n. 221 del 20/02/2020 e autorizza l'effettuazione della visita urologica presso il Liceo "Carlo Porta".

Data .....

Firma .....