



Sight for Kids Italy

100 mila Bambini per I Centenario

CONSENSO INFORMATO

Il sottoscritto/a _____,

genitore del bambino _____

reso edotto dell'importanza di prevenire in tempo utile deficit visivi, che potrebbero risultare permanenti e non più curabili se non diagnosticati nella prima infanzia,

ACCONSENTE

che il proprio figlio/a sia sottoposto allo screening di prevenzione per l'AMBLIOPIA, che verrà effettuato presso la scuola materna di _____, per iniziativa del Lions Club, consapevole comunque che trattasi pur sempre di una indagine di screening.

(data)

(firma)