

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE/ENTE – DESCRIZIONE (massimo 3 righe - Garamond 12)

LIONS CLUB RIVOLI CASTELLO

TITOLO DELLA PROPOSTA DIDATTICA:

OCCHIO AI BIMBI

AREA DI INTERVENTO in cui si colloca la proposta (indicare solo 1 - quella prevalente)

- ☐ (AMB): AMBIENTE e CONSUMO CONSAPEVOLE
- ☐ (CITT): CITTADINANZA GLOBALE – PACE – DIRITTI e SOLIDARIETA'
- ☐ (CULT): ARTE – CULTURA e TURISMO
- ☐ (MUS): EDUCAZIONE MUSICALE
- ☐ **(PS): PROMOZIONE DELLA SALUTE**
- ☐ (SP): EDUCAZIONE MOTORIA e SPORT
- ☐ (COM): EDUCAZIONE ALLA COMUNICAZIONE
- ☐ (FA): FORMAZIONE DEGLI ADULTI (insegnanti ed educatori)

BREVE DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA: (massimo 20 righe - Garamond 12)

Campagna di screening nazionale che i Lions dedicano all'ambliopia. L'ambliopia – detta anche “occhio pigro” - è una malattia degli occhi che interessa i bambini nei primissimi anni di vita e consiste in una riduzione della vista in uno o entrambi gli occhi. Una diagnosi tempestiva, soprattutto nei primi anni di vita, permette la riabilitazione del piccolo paziente.

OBIETTIVI: (massimo 10 righe - Garamond 12)

Occhio ai Bimbi si prefigge due obiettivi:

- Il primo è quello di sensibilizzare ed informare genitori e insegnanti sui problemi da deficit dell'acutezza visiva (ambliopia) nei bambini in età pediatrica.
- Il secondo obiettivo, conseguente al primo, è quello di contribuire alla tempestiva identificazione di deficit visivi nei bambini al fine di favorirne le cure adeguate.

ATTIVITA' PROPOSTE: (massimo 10 righe - Garamond 12)

Attività di screening svolta da personale sanitario specializzato – oculisti e ortottisti esperti in oftalmologia pediatrica e addestrati appositamente allo screening – in modo da poter individuare chi dovrà essere sottoposto a visita oculistica più approfondita.

ELEMENTI INNOVATIVI ed ORIGINALI della PROPOSTA: (massimo 10 righe - Garamond 12)

Attività a cura di volontari Lions con la presenza di medici oculisti/ortottisti finalizzata alla sensibilizzazione sulla cura e sul benessere dei più piccoli, svolta attraverso la distribuzione di materiale informativo alle famiglie per la raccolta delle adesioni (per lo screening occorre autorizzazione dei genitori); esecuzione dello screening; compilazione da parte dell'ortottista del foglio informativo con i risultati dello screening da consegnare ai genitori (in busta chiusa per privacy).

RIVOLTA A: (è possibile contrassegnare più caselle. Se non si rivolge a tutte le classi indicare quelle a cui la proposta si rivolge)

☒ SCUOLE DELL'INFANZIA bambini di 4 e 5 anni

☐ SCUOLE PRIMARIE – CLASSI _____

☐ SCUOLE SECONDARIE di 1° grado – CLASSI _____

☐ SCUOLE SECONDARIE di 2° grado – CLASSI _____

☐ ADULTI: n° _____

NUMERO INDICATIVO degli INCONTRI PREVISTI e DURATA del SINGOLO INCONTRO:

n° 1 o 2 per scuola incontri da n° _____ ore ciascuno

In base al numero di bambini coinvolti. Ogni screening richiede ca. 10 minuti

ORE DI DURATA COMPLESSIVA degli INCONTRI: n° _____ ore a classe

In base al numero di bambini coinvolti. Ogni screening richiede ca. 10 minuti

PERIODO DI SVOLGIMENTO:

dal gennaio 2026 al marzo 2026

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE:

☐ LABORATORIO

☐ IN CLASSE - PALESTRA

☐ VIDEOLEZIONI

☐ USCITA SUL TERRITORIO

☐ ALL'APERTO

☐ VISITA

NUMERO COMPLESSIVO di CLASSI O ADULTI CHE SI INTENDONO COINVOLGERE:

n° _____

☐ ATTIVITA' GRATUITA

☐ CON CONTRIBUTO PER SINGOLO UTENTE € _____ riferito al complessivo degli incontri proposti

REFERENTE DELL'ATTIVITA' per contatti e informazioni (da inserire nell'opuscolo)

NOME e COGNOME **Cristina Rostan**

MAIL: **cristina_rostan@hotmail.com**

TELEFONO: **335 5319856**

ALTRE EVENTUALI INDICAZIONI o INFORMAZIONI UTILI

(massimo 4 righe Garamond 12)

(mettere spunta in tutte e due le caselle)

Privacy

☐ Autorizzo il trattamento dei dati personali inseriti nel presente modulo in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

☐ letta l'informativa della privacy ai links:

<https://www.comune.rivoli.to.it/privacy/>

<https://www.comune.rivoli.to.it/privacy-policy/>

**Data e Firma del Presidente/Legale Rappresentante
timbro Associazione/Ente Proponente**

16 aprile 2025

In originale firmato
Maura Bilotta
Presidente Eletto 2025-2026
Lions Club Rivoli Castello

La dichiarazione deve essere obbligatoriamente corredata da fotocopia perfettamente leggibile e in corso di validità del documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.