



*“Con l’Europa  
investiamo nel  
vostro futuro”*

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. MATTEOTTI”  
SCUOLE DELL’INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I Grado**

Sede Centrale: Via Manzoni, 11 -30030 Maerne (VE)

Tel. 041 640863 – Fax. 041 640825

Codice Fiscale 82012260277 - Codice Univoco Ufficio UFMZP4

E-Mail: [veic83700a@istruzione.it](mailto:veic83700a@istruzione.it) - Pec: [veic83700a@pec.istruzione.it](mailto:veic83700a@pec.istruzione.it)

Sito Web: [www.icmatteottimaerne.gov.it](http://www.icmatteottimaerne.gov.it)

Prot.3637/1.1.b

Maerne, 10 maggio 2018

Ai genitori degli alunni delle classi seconde  
della scuola secondaria di I grado

**OGGETTO: IV Ricognizione Regionale sullo status iodico nei ragazzi 12-13 anni.**

Gentili genitori

al nostro istituto è stato chiesto di partecipare all’indagine in oggetto. All’interno della Regione del Veneto, la ricognizione riveste un particolare interesse in quanto, mediante il confronto con le pregresse indagini svolte negli anni 1993, 2000, 2001, permetterà di definire se i programmi di sensibilizzazione per la popolazione, svolti fino ad oggi, hanno migliorato il grado di conoscenza contribuendo ad ottimizzare le abitudini alimentari. Per la prima volta, inoltre, sarà possibile definire lo status iodico di alcune provincie della nostra regione mai valutate nel corso delle pregresse ricognizioni. Infine, il confronto fra ragazzi di origine italiana e straniera aiuterà a definire le diverse abitudini alimentari, sottolineando potenziali criticità e promuovendo futuri programmi di tutela di salute alimentare volti a contrastare le disuguaglianze sociali.

Con la presente si chiede quindi la disponibilità a partecipare alla suddetta rilevazione che prevede per ogni ragazzo:

- la raccolta di un campione di urine del primo mattino
- il completamento di un questionario sul grado di conoscenza della iodoprofilassi e sulle abitudini alimentari.

Si precisa che la rilevazione sarà anonima.

Se interessati a far partecipare il/la proprio/a figlio/a vi preghiamo di compilare il tagliando sottostante e di restituirlo a scuola (sarà predisposto un contenitore all’ingresso dei plessi scolastici) entro **merc. 16 maggio**. Si precisa, inoltre, che ai partecipanti alla ricognizione saranno fornite successive dettagliate indicazioni da parte della competente Struttura regionale di Riferimento tramite la scuola.

La dirigente scolastica  
Monica Cuzzolin

Il/la sottoscritto/a ..... genitore dell’alunno/a.....

frequentante la classe.....plesso.....

si dichiara disponibile a far partecipare il /la proprio/a figlio/a alla **IV Ricognizione Regionale sullo status iodico nei ragazzi 12-13 anni**

Firma

.....

*Da restituire a scuola entro il 16 maggio.*