



BIMBOVISIONE[®]

vedere bene
per apprendere meglio

un progetto

Federottica / Albo degli Ottici Optometristi

www.federottica.org/bimbovisione

Il piano inclinato Bimbovisione è realizzato ed offerto da



I dati personali riportati rimangono in visione unicamente presso l'istituto scolastico limitatamente ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa

Si comunica che il giorno _____ alle ore _____
presso i locali del nostro istituto avrà luogo l'incontro con un Ottico
Optometrista che illustrerà, attraverso una presentazione multimediale,
l'effetto della postura sulla visione e sull'apprendimento. L'incontro è
gratuito e riveste particolare importanza per gli insegnanti e i genitori
dei bambini che frequentano la scuola dell'infanzia e la scuola primaria.

Confermo la mia partecipazione: SÌ NO

NOME _____

COGNOME _____

CLASSE _____

SCUOLA DELL'INFANZIA SCUOLA PRIMARIA



BIMBOVISIONE[®]

vedere bene
per apprendere meglio

un progetto

Federottica / Albo degli Ottici Optometristi

www.federottica.org/bimbovisione

Il piano inclinato Bimbovisione è realizzato ed offerto da



I dati personali riportati rimangono in visione unicamente presso l'istituto scolastico limitatamente ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa

Si comunica che il giorno _____ alle ore _____
presso i locali del nostro istituto avrà luogo l'incontro con un Ottico
Optometrista che illustrerà, attraverso una presentazione multimediale,
l'effetto della postura sulla visione e sull'apprendimento. L'incontro è
gratuito e riveste particolare importanza per gli insegnanti e i genitori
dei bambini che frequentano la scuola dell'infanzia e la scuola primaria.

Confermo la mia partecipazione: SÌ NO

NOME _____

COGNOME _____

CLASSE _____

SCUOLA DELL'INFANZIA SCUOLA PRIMARIA



BIMBOVISIONE[®]

vedere bene
per apprendere meglio

un progetto

Federottica / Albo degli Ottici Optometristi

www.federottica.org/bimbovisione

Il piano inclinato Bimbovisione è realizzato ed offerto da



I dati personali riportati rimangono in visione unicamente presso l'istituto scolastico limitatamente ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa

Si comunica che il giorno _____ alle ore _____
presso i locali del nostro istituto avrà luogo l'incontro con un Ottico
Optometrista che illustrerà, attraverso una presentazione multimediale,
l'effetto della postura sulla visione e sull'apprendimento. L'incontro è
gratuito e riveste particolare importanza per gli insegnanti e i genitori
dei bambini che frequentano la scuola dell'infanzia e la scuola primaria.

Confermo la mia partecipazione: SÌ NO

NOME _____

COGNOME _____

CLASSE _____

SCUOLA DELL'INFANZIA SCUOLA PRIMARIA