

## **Bimbovisione: vedere bene per apprendere meglio**

Il nuovo progetto per la scuola dell'Albo degli Optometristi

Alla gentile attenzione del Dirigente Scolastico

Oggetto: **Bimbovisione: vedere bene per apprendere meglio.**

Incontro gratuito con insegnanti, genitori e bambini  
durata 2 ore

Durante questo incontro vengono affrontate le più importanti tematiche riguardanti la vista e la visione dei bambini. Si illustrerà come aiutare i bambini ad assumere una postura corretta e quali strategie adottare per raggiungerla, come svolgere le attività al computer in condizioni più idonee, come strutturare una cameretta per fare i compiti rispettando la visione del bambino.

Si spiegheranno anche quali sono i principali difetti della vista e della visione e quali sono le loro manifestazioni.

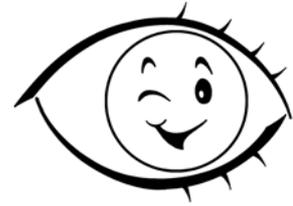
Un importante momento viene dedicato alla proiezione di un breve filmato "Albedo" prodotto da CDV (Comitato Difesa Vista) che racconta con attori bambini, alcune caratteristiche della visione e della vista, un filmato studiato e realizzato in modo da coinvolgere i bambini in modo diretto e accattivante seguendo un percorso didattico che permette loro di apprendere alcuni concetti importanti riguardanti la visione e la vista.

Alleghiamo richiesta che deve essere inviata via fax 02-3491374 a: Albo degli Optometristi e Federottica

A seguito della Vostra gentile richiesta, verrà da noi inviata una locandina e il relativo materiale informativ

***ALBO degli OPTOMETRISTI e Federottica Milano Tel. 02-33103128 FAX 02-3491374***





DIPARTIMENTO SCIENTIFICO DI FEDEROTTICA

Organizzazione senza scopo di lucro per  
lo sviluppo delle scienze optometriche,  
il mantenimento, l'educazione e  
il miglioramento dell'efficienza visiva

## MODULO DI RICHIESTA PER LA CONFERENZA – PROGETTO BIMBOVISIONE

TIMBRO DELL'ISTITUTO

Spett.le  
Albo degli Optometristi  
Federottica, Fax 02/3491374  
Via Cenisio,32  
20154 Milano

**Oggetto: Richiesta conferenza gratuita**

Siamo interessati alla conferenza sul progetto “**Bimbovisione**”, al fine di programmare l'intervento di un ottico optometrista da noi.

**Persona referente**.....

Qualifica.....(Dirigente Scolastico/Insegnante/Altro)

Recapito telefonico.....FAX.....E-mail.....

Nome Istituto.....

Indirizzo.....Città.....

**Date preferite:**

Mese.....

Giorni.....

Orari.....

Periodo.....

**Partecipanti presenti:** Insegnanti n°.....; genitori n°.....

Restando in attesa di una vostra risposta, porgiamo distinti saluti.

Data.....

Firma del Dirigente Scolastico

.....



**Federottica**  
Associazione Federativa Nazionale  
Ottici Optometristi