



SEDE CENTRALE: Via Cesarò, 36 Erice (Casa Santa)
Cod. M.P.I. TPIS02200A – C.F. 93066580817

☎ 0923 569559 ☎ 0923 568484

✉ TPIS02200A@istruzione.it ✉ PEC TPIS02200A@pec.istruzione.it

🌐 www.sciasciaebufalino.edu.it



Comunicazione n. 179

Erice, lì 25/01/2023

Ai DOCENTI
Agli ALUNNI
delle classi Quinte
e, per loro tramite, ai GENITORI
Al Personale ATA
Alla DSGA
TUTTE LE SEDI
All'ALBO della SCUOLA
Al SITO WEB dell'Istituto

OGGETTO: Partecipazione al progetto "A scuola di Cuore".

Si comunica che nell'ambito delle attività di Educazione alla Salute, le classi quinte parteciperanno al progetto in oggetto teso a diffondere la "Cultura dell'Emergenza" e promosso dall'associazione "Paceco Soccorso".

L'attività consisterà in un incontro di due ore durante le quali saranno illustrate le manovre di rianimazione cardiopolmonare in caso di arresto cardiaco improvviso e si svolgerà nella **palestra delle rispettive sedi** secondo il seguente calendario:

- **Martedì 7 febbraio - dalle 8:30 alle 10:30 - 5P e 5O - via Socrate;**
- **Martedì 7 febbraio - dalle 11:30 alle 13:30 - 5R e 5T - Piazza XXI Aprile;**
- **Mercoledì 8 febbraio - dalle 10:30 alle 12:30 - 5G - sede di Valderice;**
- **Giovedì 9 febbraio - dalle 8:30 alle 10:30 - 5A e 5B - via Cesarò;**
- **Giovedì 9 febbraio - dalle 11:00 alle 13:00 - 5C e 5E - via Cesarò.**

Gli alunni, agli orari indicati, si recheranno in palestra e, al termine dell'attività, ritorneranno nelle proprie aule per proseguire le attività didattiche.

I docenti effettueranno la vigilanza secondo il loro orario di servizio.

Per partecipare all'attività gli alunni dovranno essere autorizzati dai genitori tramite il modello allegato; gli alunni non autorizzati svolgeranno attività didattica per la quale i responsabili di plesso provvederanno operando le necessarie sostituzioni dei docenti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Andrea Badalamenti

(Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3, c. 2 del D. Lgs. n. 39/1993)

Oggetto: Autorizzazione partecipazione progetti extracurricolari Educazione alla Salute

__I__ sottoscritt__ _____

genitore dell'alunn__ _____

frequentante la Classe _____ Sez. _____ presso la sede di _____

- Autorizza
- Non autorizza

il/la proprio figlio/a a partecipare all'incontro informativo sulle manovre di rianimazione cardiopolmonare in caso di arresto cardiaco improvviso con l'Associazione "Paceco Soccorso" (comunicazione n. ____)

Erice, _____

(firma di entrambi i genitori)

In caso in cui firmi un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario:

FIRMA GENITORE _____