



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO "BALILLA-IMBRIANI"
70121 BARI (BA) - Largo Carabellese 1 - ☎ tel/fax 080/553.4737 - 080/554.0915
C.F. 93402560721- Codice Meccanografico BAIC81400N
e-mail: baic81400n@istruzione.it - PEC: baic81400n@pec.istruzione.it
sito web <https://balillaimbriani.edu.it/>

Comunicazione n. 119

Ai Genitori e Agli Alunni in elenco
Al personale docente e ATA
Classi quarte e quinte scuola primaria
Al Direttore SGA
Al sito web dell'Istituto

Corso di educazione alla salute "Mettiamoci il cuore"

Il nostro Istituto organizza in orario scolastico un corso base di formazione al supporto vitale di base destinato agli alunni delle classi quarte e quinte della scuola primaria, tenuto da professionisti esperti dell'**Associazione di Promozione Sociale (APS) "Progetto Rianimazione" di Acquaviva delle Fonti (BA)**. Le attività formative consistono in lezioni teorico-pratiche con l'obiettivo di sensibilizzare gli alunni alle emergenze sanitarie e apprendere i rudimenti della rianimazione cardio-polmonare.

L'incontro si terrà nel salone al primo piano del plesso Balilla, per la parte teorica, mentre la parte pratica si terrà in palestra utilizzando manichini per RCP. Al termine del corso a ciascun alunno/a verrà rilasciato un attestato di partecipazione. La formazione seguirà il seguente calendario:

DATA	CLASSI	NUMERO ALUNNI	ORARIO	INSEGNANTE
Martedì 16 gennaio 2024	5D- 5E-5A	45	08.30/10.30	Schiarini, Fiore, Capozzi Strambelli, Maggiore, Nenna
	5C-5B-4C	48	11.00/13.00	Capozzi Zimpili, Nenna, Esposto, Piedimonte, Vetromile, Barile
Lunedì 29 gennaio 2024	4B-4E	39	08.30/10.30	Cappiello, Barile Simone, De Luca Leogrande, Vairo
	4A-4D	44	11.00/13.00	Paniscotti, Marzullo

I docenti delle classi interessate inseriranno l'attività alla voce "educazione civica".

Bari, lì 10 gennaio 2024

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Giuliana Deflorio

=====

LIBERATORIA FOTO / VIDEO - Corso di educazione alla salute "Mettiamoci il cuore"

__I__ sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
iscritto e frequentante la classe _____ della scuola primaria, plesso Balilla, **AUTORIZZA** l'utilizzo di foto o video prodotte durante il corso di formazione "Mettiamoci il cuore" sui canali social **della APS "Progetto Rianimazione" di Acquaviva delle Fonti (BA)**.

Data _____

Firma _____

=====

LIBERATORIA FOTO / VIDEO - Corso di educazione alla salute "Mettiamoci il cuore"

__I__ sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
iscritto e frequentante la classe _____ della scuola primaria, plesso Balilla, **AUTORIZZA** l'utilizzo di
foto o video prodotte durante il corso di formazione "Mettiamoci il cuore" sui canali social **della APS**
"Progetto Rianimazione" di Acquaviva delle Fonti (BA).

Data _____

Firma _____

=====

LIBERATORIA FOTO / VIDEO - Corso di educazione alla salute "Mettiamoci il cuore"

__I__ sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
iscritto e frequentante la classe _____ della scuola primaria, plesso Balilla, **AUTORIZZA** l'utilizzo di
foto o video prodotte durante il corso di formazione "Mettiamoci il cuore" sui canali social **della APS**
"Progetto Rianimazione" di Acquaviva delle Fonti (BA).

Data _____

Firma _____

=====

LIBERATORIA FOTO / VIDEO - Corso di educazione alla salute "Mettiamoci il cuore"

__I__ sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
iscritto e frequentante la classe _____ della scuola primaria, plesso Balilla, **AUTORIZZA** l'utilizzo di
foto o video prodotte durante il corso di formazione "Mettiamoci il cuore" sui canali social **della APS**
"Progetto Rianimazione" di Acquaviva delle Fonti (BA).

Data _____

Firma _____

=====

LIBERATORIA FOTO / VIDEO - Corso di educazione alla salute "Mettiamoci il cuore"

__I__ sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
iscritto e frequentante la classe _____ della scuola primaria, plesso Balilla, **AUTORIZZA** l'utilizzo di
foto o video prodotte durante il corso di formazione "Mettiamoci il cuore" sui canali social **della APS**
"Progetto Rianimazione" di Acquaviva delle Fonti (BA).

Data _____

Firma _____

=====

LIBERATORIA FOTO / VIDEO - Corso di educazione alla salute "Mettiamoci il cuore"

__I__ sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
iscritto e frequentante la classe _____ della scuola primaria, plesso Balilla, **AUTORIZZA** l'utilizzo di
foto o video prodotte durante il corso di formazione "Mettiamoci il cuore" sui canali social **della APS**
"Progetto Rianimazione" di Acquaviva delle Fonti (BA).

Data _____

Firma _____