



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE

"Majorana – Fascitelli"

Corso Risorgimento, 353 – 86170 Isernia

Tel. 0865/414128 – 414284

sito web: <https://www.isismajoranafascitelli.edu.it>

e-mail: isis01200r@pec.istruzione.it; isis01200r@istruzione.it



ISIS "MAJORANA - FASCITELLI"
Prot. 0009099 del 16/10/2023
I-8 (Uscita)

Ai Genitori e agli Alunni delle classi
2^{AS}-2^G-2^F-2^D-2^E

Ai docenti accompagnatori
CARDINES, MAIETTA, PINELLI, ROMANO, SASSI

Al Presidente del comitato territoriale CRI di Isernia
Fabio Rea iserchia@cri.it

Sito Web
Bacheca Registro Elettronico
Categoria "ATTIVITA"

Oggetto: Evento WRAH DAY 2023 – Croce Rossa Italiana- sezione di Isernia.

Il giorno mercoledì 18 ottobre 2023 gli alunni delle classi in indirizzo parteciperanno all'evento **World Restart a Heart day - Wrah Day 2023**, patrocinato dalla Croce Rossa Italiana, con lo scopo di sensibilizzare i ragazzi sull'importanza delle manovre salvavita.

L'evento prevede il posizionamento nella palestra del Liceo Scientifico di un manichino per la simulazione della rianimazione cardio-polmonare a cura del Comitato territoriale CRI di Isernia. Gli studenti saranno chiamati ad effettuare compressioni toraciche esterne, massaggiando il più a lungo possibile, a turno, senza interruzioni, come in una vera e propria staffetta.

Lo slogan sarà **"Questa vista toglie il respiro: tu puoi restituirlo!"**.

ORARIO	CLASSE	DOCENTE ACCOMPAGNATORE
9:10 - 10:05	2AS	Prof. MAIETTA M.
10:05 - 11:00	2F	Prof. SASSI R.
11:00 - 11:55	2G	Prof.ssa ROMANO M.
11:55 - 12:50	2D	Prof. PINELLI D.
12:50 - 13:45	2E	Prof.ssa CARDINES L.

Per non interrompere le compressioni, al termine di ciascun turno, i docenti accompagnatori attenderanno l'arrivo del gruppo successivo prima di riportare la propria classe in aula.

Gli studenti coinvolti sono tenuti a compilare la modulistica allegata e a consegnarla al docente accompagnatore.

LA F.S. AREA 2
F.to Prof.ssa Antonietta MAGLIOLI



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Carmelina DI NEZZA

Carmelina Di Nezza



LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI FOTO/VIDEO DI MINORENNI

Da compilarsi in duplice copia

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (____), il ____/____/____, residente a _____
_____ (____), via/p.zza/c.so _____,

in qualità di genitore/tutore del minore _____, nato/a a _____
_____ (____), il ____/____/____, d'accordo con l'altro genitore,

AUTORIZZA

la Croce Rossa Italiana (di seguito denominata CRI) a pubblicare le fotografie e/o riprese video raffiguranti il minore da me legalmente rappresentato, realizzate il giorno ____/____/____ nella località di _____ in occasione dell'evento/attività _____, su materiale promozionale e informativo, grafiche, esibizioni e pubblicazioni prodotte dalla CRI ogni volta che se ne presenti la necessità e diffuse su qualunque tipologia di canale di comunicazione, ivi compresi il sito internet dell'Associazione e i canali social. Autorizza in ultimo la cessione del materiale ad altri comitati di Croce Rossa ad ogni livello e agli altri membri del Movimento Internazionale della Croce Rossa e Mezzaluna Rossa, per le stesse finalità di cui sopra. Autorizzo altresì la pubblicazione, a corredo delle dette immagini fotografiche, delle dichiarazioni rilasciate dallo stesso minore nonché il suo nome. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro.

DICHIARO

- di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche e/o riprese video e dalla pubblicazione delle dichiarazioni e dei miei dati personali e del minore. Dichiaro altresì di non avere nulla a che pretendere dalla Croce Rossa Italiana ad alcun titolo presente e futuro per le pubblicazioni di cui sopra;

- di assumermi ogni responsabilità in ordine alla mancata veridicità di quanto dichiarato, anche in nome e per conto dell'altro genitore, o delle persona esercente la potestà sul minore

Sono inoltre a conoscenza che il materiale multimediale verrà conservato in luogo sicuro da personale socio della CRI e non verrà ceduto a terzi, se non unicamente per scopi istituzionali e relativi a Croce Rossa Italiana per le finalità di cui sopra.

_____, li ____/____/____

Il genitore / tutore