



**I. I. S. "ROLANDO DA PIAZZOLA"**

Via Dante, 4 - 35016 Piazzola Sul Brenta (PD) - T 049/5590023 - F 049/5591400

www.rolandodapiazzola.edu.it - E-mail: pdis01900v@istruzione.it

E-mail certificata: [pdis01900v@pec.istruzione.it](mailto:pdis01900v@pec.istruzione.it)

Cod. fisc. 92189730283

*LICEO*  
- Scientifico  
- Scientifico con opzione  
Scienze Applicate

*TECNICO ECONOMICO*  
- Amministrazione Finanza Marketing  
- Amministrazione Finanza Marketing  
articolazione Relazioni Internazionali per il  
Marketing

*PROFESSIONALE*  
- Servizi per la Sanità  
e l'Assistenza Sociale  
- Servizi Socio-Sanitari

Piazzola sul Brenta, 24/1/2019

- Agli studenti e genitori delle classi 5G - 5H
- Ai docenti interessati
- Al docente referente prof.ssa Michela Tonin
- Al Personale ATA
- Al D.S.G.A.
- Al sito web

**COMUNICAZIONE N. 285**

**Oggetto: ASL Professionale Socio-Sanitario. ‘Corso di formazione per studenti “Primo soccorso” e “Disostruzione delle vie aeree in età pediatrica”’.**

Gli studenti indicati in indirizzo, impegnati nel progetto di Alternanza Scuola Lavoro, sono invitati a frequentare il “Corso di Primo Soccorso” e “Disostruzione delle vie aeree in età pediatrica” tenuto dalla Croce Rossa Italiana – Comitato Locale di Vigodarzere, che si terrà nei seguenti giorni e orari:

<b>Lunedì 18 marzo 2019</b>	<b>dalle ore 9.00 alle ore 13.00 (4 ore) in Auditorium</b>
<b>Giovedì 28 marzo 2019</b>	<b>dalle ore 14.15 alle ore 18.15 (4 ore) in Auditorium</b>
<b>Martedì 2 aprile 2019</b>	<b>dalle ore 14.15 alle ore 18.15 (4 ore) in Auditorium</b>
<b>Venerdì 5 aprile 2019</b>	<b>dalle ore 9.00 alle ore 13.00 (4 ore) in Auditorium</b>

**Gli argomenti che verranno trattati saranno:**

**N. 8 ORE TEORIA:**

- Breve storia della Croce Rossa;
- Allerta 118
- Accertamento condizioni dell'infortunato
- BLS laici
- Parametri vitali
- Cenni di anatomia
- Primo soccorso riconoscimento e limiti
- Traumi
- Esposizione accidentale

## **N. 4 ORE DI PRATICA BLS**

### **N. 4 ORE DI PRATICA MANOVRE disostruzione su manichino lattante e bambino.**

Ad ogni partecipante sarà consegnato un manuale d'uso e se presente a tutte le lezioni l'attestato di partecipazione al "Corso di Primo Soccorso" e "Esecutore Manovre Disostruzione Pediatriche".

La scuola provvederà a coprire una parte del costo, mentre il costo a carico degli studenti **da versare entro il 01/03/2019** è di:

- euro 10 per gli alunni che seguono il corso OSS;
- euro 15 per gli alunni che NON seguono il corso OSS

#### **Il pagamento dovrà essere effettuato secondo una delle seguenti modalità:**

1. Tramite POS Bancomat presso l'Ufficio di Segreteria dell'I.I.S. "Rolando da Piazzola", senza spese per commissione;
2. mediante BONIFICO sul conto corrente bancario intestato all'I.I.S. "Rolando da Piazzola" Banca Intesa San Paolo – Agenzia di Limena – Via del Santo, 4 – Codice IBAN n° IT86 E030 6962 6191 0000 0046 001, con possibili spese per commissione;
3. mediante BOLLETTINO DI C/C POSTALE n° 75116947 intestato all'I.I.S. "Rolando da Piazzola" con spese di commissione postale, i bollettini sono disponibili dai Collaboratori Scolastici sulla postazione centrale 1^ piano;
4. in CONTANTI presso qualsiasi sportello della Banca Intesa San Paolo ubicato nel territorio italiano, senza spese per commissione mediante "transazione TESIN su Ente 90124".

#### **Indicare come CAUSALE: "Corso di Primo Soccorso"**

L'incontro si svolgerà con la sorveglianza dei docenti in orario di servizio.

L'insegnante che legge la presente circolare è pregato di annotare nel registro di classe l'impegno.

La Responsabile ASL  
Prof.ssa Stefania Zuanon

Il Dirigente Scolastico  
Gian Paolo Bustreo

=====

#### **TAGLIANDO DI ADESIONE**

**Restituire in segreteria tassativamente entro il 01/03/2019 (ufficio didattica) comunicazione n. 285**

**Il/La sottoscritto** \_\_\_\_\_

**genitore dell'alunno** \_\_\_\_\_ **di classe** \_\_\_\_\_ **chiede di**  
**partecipare al "Corso di primo soccorso e disostruzione delle vie aeree in età pediatrica".**

**Si allega ricevuta di versamento di € 10,00/15,00 quale contributo per la realizzazione del corso.**

**Firma del genitore**  
**(anche se lo studente è maggiorenne)**

\_\_\_\_\_