



Unione Europea



Istituto Comprensivo  
"Carducci - V. Da Feltre"



Regione Calabria



Ministero dell'Università e della Ricerca

# ISTITUTO COMPrensIVO "CARDUCCI - V. DA FELTRE" REGGIO CALABRIA

COMUNICAZIONE N. 62

AI SIGNORI DOCENTI SC. INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO  
AL PERSONALE ATA  
PROPRIE SEDI  
ALBO/SITO WEB

**Oggetto:** formazione uso defibrillatore.-

L'uso del defibrillatore, nei casi di emergenza, è di pertinenza degli addetti all'uso che si occupano di attuare le necessarie misure di soccorso in conformità alla formazione ricevuta.

A tal proposito, si chiede alle SS. LL. di comunicare al Dirigente scolastico, tramite la compilazione del modulo di seguito allegato, entro **Venerdì 27 aprile 2018**, la propria adesione al corso di formazione per l'uso dei defibrillatori in possesso della scuola.

La formazione è rivolta a tutti i Docenti ed ai Collaboratori scolastici dell'Istituto che desidereranno prendervi parte.

R.C., 24 Aprile 2018

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
*Rita Pasqualina MANGANARO*

Via Cannizzaro 12 - 89123 REGGIO CALABRIA

C. M.: RCIC867007 - C. F.: 92081320803



[RCIC867007@istruzione.it](mailto:RCIC867007@istruzione.it)



[RCIC867007@pec.istruzione.it](mailto:RCIC867007@pec.istruzione.it)



[www.iccarduccidafeltre.gov.it](http://www.iccarduccidafeltre.gov.it)



0965 23504/300990/23103



0965 23504

Codice Unico Fatturazione UFDW9D



Unione Europea



Istituto Comprensivo  
"Carducci - V. Da Feltre"



Regione Calabria



Ministero dell'Istruzione  
dell'Università e della Ricerca

# ISTITUTO COMPRESIVO "CARDUCCI - V. DA FELTRE" REGGIO CALABRIA

## MODULO DI ISCRIZIONE PERCORSO FORMATIVO USO DEL DEFIBRILLATORE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nat o/ a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e.mail: \_\_\_\_\_;

### CHIEDE

di partecipare al percorso formativo di primo soccorso e per l'utilizzo del defibrillatore che si terrà il  
\_\_\_\_\_ presso l'Istituto Comprensivo "Carducci - V. da Feltre" di Reggio Calabria.

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Io sottoscritto/a .....dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003, in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Esonero, altresì, la Scuola da ogni e/o qualsiasi infortunio e/o incidente che si dovesse verificare nell'espletamento del corso .

Reggio Calabria ...../...../.....

Firma

Via Cannizzaro 12 - 89123 REGGIO CALABRIA

C. M.: RCIC867007 - C. F.: 92081320803



[RCIC867007@istruzione.it](mailto:RCIC867007@istruzione.it)



[RCIC867007@pec.istruzione.it](mailto:RCIC867007@pec.istruzione.it)



[www.iccarduccidafeltre.gov.it](http://www.iccarduccidafeltre.gov.it)



0965 23504/300990/23103



0965 23504

Codice Unico Fatturazione UFDW9D