



ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
33053 - LATISANA (UD) - Via G. Bottari, 10
Tel. (0431) 50627 - Fax (0431) 511663 - C.F. 92001650305
E-mail: udis00400g@istruzione.it e segreteria@isislatisana.it
PEC: segreteria@pec.isislatisana.it PEC Istituzionale: udis00400g@pec.istruzione.it
Sedi associate
ISTITUTO TECNICO ECONOMICO "E. Mattei" - Latisana
LICEO SCIENTIFICO - LINGUISTICO "E. L. Martin" - Latisana
ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO "L. Plozner" - Latisana
ISTITUTO TECNICO PER IL TURISMO "P. Savorgnan di Brazzà" - Lignano Sabbiadoro



Circolare n. 117 S D ATA

Latisana 09.11.2019

Agli Studenti classi 4 A,B e 5 A,B
Ai Genitori
Ai Docenti
Al Personale ATA
della Sede ITE Turismo di Lignano Sabbiadoro

Oggetto: corso BLSD (rianimazione cardio polmonare)

Si informano i Sig.ri Genitori che questo Istituto organizza nell'ambito del progetto "SporTurismo" un corso BLSD (Basic Life Support and Defibrillation) atto a fornire agli alunni le conoscenze base della rianimazione cardio polmonare. Il corso sarà condotto da esperti IRCCOM del Centro Studi e Formazione Gymnasium di Pordenone, accreditato per la formazione BLSD in ambito scolastico sia in Veneto che in Friuli Venezia Giulia.

Vista l'alta valenza formativa del corso si ritiene opportuno dare la possibilità anche agli studenti delle classi 4^aB e 5^aB di partecipare al corso per il conseguimento dell'attestato riconosciuto in ambito nazionale ed europeo.

Il corso è suddiviso in 2 parti: la prima parte prevede una formazione teorica in classe di due ore ed è gratuita; la seconda parte del corso è facoltativa, l'eventuale partecipazione è a pagamento (35,00 euro per partecipante) e prevede una formazione pratica di quattro ore per l'uso del defibrillatore ed il conseguimento dell'attestato IRCCOM valido nella comunità europea.

Si prega di leggere attentamente e compilare correttamente in ogni sua parte l'allegata scheda d'iscrizione soprattutto nella parte riguardante la mail, necessaria per l'invio dell'attestato e per ulteriori successive comunicazioni da parte dell'ente formatore.

CALENDARIO:

Martedì	12 novembre dalle 9.00 alle 11.00	4 A e 5A (teoria)
	" dalle 11.00 alle 13.00	4B e 5B (teoria)
Martedì	19 novembre dalle 13.30 alle 15.30	5A (pratica 1)
Mercoledì	20 novembre dalle 13.30 alle 15.30	5A (pratica 2)
Martedì	26 novembre dalle 13.30 alle 15.30	4A (pratica 1)
Mercoledì	27 novembre dalle 13.30 alle 15.30	4A (pratica 2)

F.to Il Dirigente Scolastico
Prof. Luca Bassi

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nome _____	Cognome _____
nato/a a: _____	Prov. _____ il: _____
Indirizzo: _____	n° _____ Comune _____
CAP _____	Prov. _____
Telefono Ab. _____	Tel. Lav. _____ Cellulare _____
e-mail _____	Professione _____
Codice Fiscale _____	

PARTECIPAZIONE A (barrare la casella sottostante) :

- Re training**
- Corso PBLS (PEDIATRIC Basic Life Support).**
- Corso BLS (Basic Life Support).**
- Corso BLSD (Basic Life Support and Defibrillation).**
- Corso Istruttore BLSD.**
- Corso Istruttore Soccorritore.**
- Corso Formatore.**
- Altro:**

L'istruttore IRCCOM opera con professionalità e si impegna a :

- Soddisfare in maniera chiara, precisa e completa tutte le informazioni riguardanti il Corso, sviluppando lo stesso e la formazione del candidato/a secondo gli standard didattici IRCCOM.
- Fornire ed utilizzare del materiale didattico a supporto del Corso.
- Consegnare, dopo il buon esito di tutte le componenti del Corso, il diploma e/o card-tesserino.

L'Istruttore IRCCOM e il/la Candidato/a si impegnano a:

- Collaborare insieme per far sì che il Corso sia comunque una esperienza positiva e di preparazione ad altre future attività nel soccorso.
- Non assumere prima, durante e dopo tutto lo svolgimento del Corso, droghe, farmaci, liquori o altre sostanze che inibiscano la mente e il corpo.
- Tenere in estrema considerazione i diritti e i bisogni di tutte le persone coinvolte nel Corso.

Impegno Candidato/a. lo sottoscritto/a:

- Comprendo l'importanza di seguire con profitto tutto il Corso, pagando regolarmente le spese concordate.
- Mi impegno a rispettare scrupolosamente le direttive impartite dall'Istruttore nello svolgimento di tutto il Corso.
- Mi impegno a informare l'Istruttore di ogni e qualsiasi anomalia fisica o mentale (stress, stanchezza), riscontrata e riconducibile al Corso o collegata all'utilizzo dell'attrezzatura a supporto (manichini simulatori, pocket mask, defibrillatore, etc).
- Comprendo l'importanza di fornire i miei dati personali e riconosco l'utilità amministrativa ad autorizzare l'istruttore, IRCCOM e la trafila amministrativa che ne deriva, al trattamento dei miei dati personali secondo le vigenti norme di legge, per gli scopi che mi sono prefissato/a.

AUTORIZZO il trattamento dei miei dati personali, nel rispetto delle leggi vigenti.

Luogo e data _____ Firma _____