



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "ARGENTIA"

Via Adda, 2 – 20064 Gorgonzola (MI) – tel. 02-9513518/539 – fax 02-9511684  
C.F. 91587340158 – Codice meccanografico Generale MIIS10300X – Ambito territoriale 24  
Cod. Mecc. ITCG MITD103016 – Cod. Mecc. IPSIA MIRI10301G  
e-mail: [miis10300x@istruzione.it](mailto:miis10300x@istruzione.it) – [miis10300x@pec.istruzione.it](mailto:miis10300x@pec.istruzione.it) – [preside@istitutoargentia.it](mailto:preside@istitutoargentia.it)  
Sito internet: [www.istitutoargentia.gov.it](http://www.istitutoargentia.gov.it)

Circolare n. 230

Gorgonzola, 11 aprile 2017

AGLI ALUNNI INTERESSATI  
ALLA SEGRETERIA DEL PERSONALE  
(sostituzione docenti)  
ALLA VICEPRESIDE/AL DS

### **Oggetto: donazione di sangue al Policlinico di Milano.**

La scuola propone, in concomitanza con l'appuntamento di un'insegnante (Prof.ssa Carla Fumagalli) l'esperienza di donazione di sangue presso il Policlinico di Milano.

Gli studenti sono stati preventivamente informati sia sull'iniziativa che sulla possibilità di donazione.

Saranno accompagnati dall'insegnante, Carla Fumagalli e, se vorranno, al ritorno potranno tornare autonomamente a casa loro.

Gli studenti non dovranno essere digiuni da più di 15 ore e potranno consumare tè con biscotti secchi, o succo di frutta, assolutamente no latticini o altro; dovranno essere muniti di carta d'identità e di tessera sanitaria. L'adesione con la firma della presente circolare è vincolante.

L'uscita si svolgerà il **18 maggio 2017** presso il Policlinico di Milano secondo le seguenti modalità:

- L'orario di partenza dalla metropolitana di Gorgonzola sarà definito in seguito;
- la meta verrà raggiunta con metropolitana: ciascun allievo sarà responsabile di acquistare preventivamente i biglietti di andata e ritorno;
- la docente accompagnatrice è la prof.ssa Fumagalli Carla;
- la dichiarazione di consenso firmata da un genitore deve essere consegnata all'insegnante.

La presente comunicazione vale lettera d'incarico alla **DOCENTE ACCOMPAGNATRICE** a cui è affidata la responsabilità della vigilanza, dell'assistenza, dell'accompagnamento e del buon esito formativo.

Il Dirigente Scolastico  
prof. Bruno Belletti

---

Circolare n. 230

Tagliando da consegnare al docente accompagnatore

I sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno maggiorenne \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

di autorizzare il proprio figlio a partecipare all'iniziativa che si terrà al Policlinico di Milano in data **18 maggio 2017**

il sottoscritto autorizza il proprio figlio al termine dell'iniziativa, a tornare autonomamente alla propria abitazione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del programma della manifestazione e del nominativo della docente che eserciterà la vigilanza sugli studenti. Il sottoscritto esonera le autorità scolastiche da ogni responsabilità in merito al realizzarsi di comportamenti non rispettosi delle disposizioni impartite dai responsabili.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_