

Circolare n. 0216

Ancona, 16.11.2023

Ai docenti, studenti, famiglie
delle CLASSI TERZE e QUINTE dell'Istituto
e p.c. all'Ufficio tecnico e personale ATA

Oggetto. Progetto PTOF LifeGenZ per le classi terze e quinte. Modalità, date e orari per la partecipazione al corso di primo soccorso

Si comunica che le classi terze e quinte dell'Istituto, secondo le date indicate nella tabella a seguire, **dalle ore 10:00 alle ore 13:00** si recheranno, accompagnati dall'insegnante in orario, **presso l'Auditorium dell'Istituto** per svolgere il progetto PTOF **LifeGenZ**. Tale progetto è organizzato da ANPAS Marche, medici dirigenti del reparto di Cardiologia dell'Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche di Ancona e dalla Consulta degli Studenti Provincia di Ancona

Il progetto prevede un incontro di tre ore finalizzato a sensibilizzare ed istruire i partecipanti sulle manovre di **primo soccorso** a cura del personale Volontario dell'ANPAS

Gli alunni dovranno far firmare dai genitori o, se maggiorenni, firmare **una LIBERATORIA** allegata alla presente (due modelli di liberatoria: per minorenni e per maggiorenne) che sarà inserita nella cartellina di classe e **consegnata durante l'incontro**.

GIORNO	CLASSE
mercoledì 22 novembre 2023	3Ac
	3Cbs
giovedì 23 novembre 2023	5Am
	5DbA
	5Bbs
sabato 2 dicembre 2023	5Abs
	5Aag
	5Ac
	3DbA
	3Dbs
sabato 16 dicembre 2023	3BAG
	3Abs
	3Aag
	3Am
	3Bbs

Segue una descrizione delle fasi del corso:

- fase “teorica” (1 ora): utilizzando le ultime tecnologie e gli strumenti didattici più innovativi, mediante il coinvolgimento diretto degli studenti attraverso i loro smartphone, vengono proposti contenuti riguardanti la gestione di uno scenario di arresto cardiaco, l’attivazione del sistema di emergenza territoriale, le tecniche di rianimazione cardiopolmonare e le modalità di utilizzo del DAE. Vengono inoltre fornite agli studenti informazioni riguardo l’utilizzo della app “Where R U” per l’attivazione del sistema di Emergenza Territoriale tramite il Numero Unico di Emergenza “112”, e la geolocalizzazione in caso di necessità.
- Ricreazione
- fase “pratica” (2 ore): nelle stazioni di simulazione con un manichino, mantenendo un rapporto massimo Istruttore/Discenti di 1:10, vengono dimostrate e praticate la tecnica di massaggio cardiaco, la gestione dello scenario complesso con due soccorritori e le manovre di disostruzione delle vie aeree.
- feedback: i discenti hanno la possibilità di fornire un feedback sul gradimento del corso, fornendo suggerimenti per migliorarne ulteriormente lo svolgimento. Tutti i commenti sono registrati e permettono una rivalutazione continua dell’efficacia dei corsi somministrati.

Alla fine dell’incontro verrà rilasciato un attestato di partecipazione.

Si ringrazia per la realizzazione di tale progetto il prof. Mario De Martinis a cui potranno essere rivolte ulteriori richieste di chiarimenti

Seguono le liberatorie da far firmare

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Ing. Francesco Savore

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell’art.3, comma 2 del D.Lgs. n.39/1993)*

//All.ti: n.2 c.s.

//tt

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELL'IMMAGINE DI MINORENNI

Noi sottoscritti:

_____, nato a _____ il _____ e residente in
_____ Via _____, n. _____ cod. fisc.
_____, in qualità di padre;

_____, nata a _____ il _____ e residente in
_____ Via _____, n. _____ cod. fisc.
_____, in qualità di madre,

del/della minore _____ nato/a il _____

del/della minore _____ nato/a il _____

PREMESSO

- di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali fornitaci a norma dell'art. 13 del Regolamento EU 679/2016 ("GDPR");
- di essere stati informati sul diritto di poter revocare il presente consenso, dietro semplice comunicazione e-mail all'indirizzo comunicazione@anpasmarche.org;

A U T O R I Z Z I A M O

ai sensi dell'art. 10 c.c. e degli artt. 96 e 97 L. 633/1941 e successive modifiche e integrazioni ("Legge sul diritto d'autore"):

- a riprendere e registrare con mezzi audiovisivi e fotografici, direttamente o a mezzo di terzi soggetti, l'immagine di/dei nostro/i figlio/i sopra indicato/i nell'ambito delle attività svolte dall'Associazione, anche in collaborazione o per conto di altre organizzazioni, autorizzandone il trattamento negli archivi dell'Associazione stessa e/o di soggetti dalla stessa designati;
- ad utilizzare le suddette immagini sui siti Internet e/o sulle pagine dei social network appartenenti all'Associazione e/o ad altre organizzazioni con cui l'Associazione ha rapporti di collaborazione, e in genere su tutti i materiali promozionali che abbiano finalità divulgativa-istituzionale degli scopi dell'Associazione e su qualsiasi altro mezzo di comunicazione che l'Associazione stessa, o altre organizzazioni con cui l'Associazione ha rapporti di collaborazione, decideranno di utilizzare per le suddette finalità, ivi inclusa cartellonistica, cataloghi, pubblicità e programmi televisivi su qualunque canale e con ogni forma di emissione, con esclusione di finalità che possano pregiudicare la dignità personale ed il decoro di/dei nostro/i figlio/i in violazione dell'art. 10 c.c.;

ANPAS

Associazione Nazionale Pubbliche Assistenze

Comitato Regionale Marche - ODV

Via Castellaraccia, 1/b – 60015 Falconara M.ma (AN)

Tel. 071.52398 – 071.53187

Fax 071.9164057



C.F. 93085840424

Iscr. Reg. Persone Giuridiche n. 80 del 22/10/2002

Iscr. Reg. Reg.le Volontariato (L. 266/91 – L.R. 48/95)

D.R. n. 556 del 06/08/2002

Website www.anpasmarche.org

E-mail segreteria@anpasmarche.org

PEC segreteria@pec.anpasmarche.org

- a trasferire le immagini ad ANPAS Comitato Regionale Marche ODV, con sede a Falconara Marittima (AN), Via Castellaraccia n. 1/B, codice fiscale 93085840424, quale organo istituzionale del progetto LifeGenZ, affinché la utilizzi, nei termini sopra indicati, per scopi promozionali del progetto stesso.
- L'utilizzo delle suddette immagini, nel loro complesso, viene concesso per un tempo illimitato e a titolo gratuito, con rinuncia dei sottoscritti a qualsivoglia pretesa economica, presente e futura.

Prendiamo atto che il conferimento del presente consenso al trattamento delle immagini di/dei nostro/i figlio/i sopra indicati come dato personale è facoltativo e che possiamo in qualsiasi momento revocare il nostro consenso come sopra indicato, ferma restando la liceità dei trattamenti effettuati prima della revoca.

Luogo _____, data _____

Nome e Cognome

Nome e Cognome

ANPAS

Associazione Nazionale Pubbliche Assistenze

Comitato Regionale Marche - ODV

Via Castellaraccia, 1/b – 60015 Falconara M.ma (AN)

Tel. 071.52398 – 071.53187

Fax 071.9164057



C.F. 93085840424

Iscr. Reg. Persone Giuridiche n. 80 del 22/10/2002

Iscr. Reg. Reg.le Volontariato (L. 266/91 – L.R. 48/95)

D.R. n. 556 del 06/08/2002

Website www.anpasmarche.org

E-mail segreteria@anpasmarche.org

PEC segreteria@pec.anpasmarche.org

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Io sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ il
_____ e residente in _____ Via _____, n. ___ cod. fisc.

PREMESSO

- di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali fornitami a norma dell'art. 13 del Regolamento EU 679/2016 ("GDPR");
- di essere stato/a informato/a sul diritto di poter revocare il presente consenso, dietro semplice comunicazione e-mail all'indirizzo comunicazione@anpasmarche.org;

AUTORIZZO

anche ai sensi dell'art. 10 c.c. e degli artt. 96 e 97 L. 633/1941 e successive modifiche e integrazioni ("Legge sul diritto d'autore"):

- a riprendere e registrare con mezzi audiovisivi e fotografici, direttamente o a mezzo di terzi soggetti, la mia immagine nell'ambito delle attività svolte dall'Associazione, anche in collaborazione o per conto di altre organizzazioni, autorizzandone il trattamento negli archivi dell'Associazione stessa e/o di soggetti dalla stessa designati;
- ad utilizzare la mia immagine sui siti Internet e/o sulle pagine dei social network appartenenti all'Associazione e/o ad altre organizzazioni con cui l'Associazione ha rapporti di collaborazione, e in genere su tutti i materiali promozionali che abbiano finalità divulgativa-istituzionale degli scopi dell'Associazione e su qualsiasi altro mezzo di comunicazione che l'Associazione stessa, o altre organizzazioni con cui l'Associazione ha rapporti di collaborazione, decideranno di utilizzare per le suddette finalità, ivi inclusa cartellonistica, cataloghi, pubblicità e programmi televisivi su qualunque canale e con ogni forma di emissione, con esclusione di finalità che possano pregiudicare la dignità personale ed il decoro del/della sottoscritto/a in violazione dell'art. 10 c.c.;
- a trasferire la mia immagine ad ANPAS Comitato Regionale Marche ODV, con sede a Falconara Marittima (AN), Via Castellaraccia n. 1/B, codice fiscale 93085840424, quale organo istituzionale del progetto LifeGenZ, affinché la utilizzi, nei termini sopra indicati, per scopi promozionali del progetto stesso.

L'utilizzo della mia immagine, nel suo complesso, viene concesso per un tempo illimitato e a titolo gratuito, con rinuncia del/della sottoscritto/a a qualsivoglia pretesa economica, presente e futura.

Prendo atto che il conferimento del presente consenso al trattamento della mia immagine come dato personale è facoltativo e che posso in qualsiasi momento revocare il mio consenso come sopra indicato, ferma restando la liceità dei trattamenti effettuati prima della revoca.

Luogo _____, data _____

Nome e Cognome

ANPAS

Associazione Nazionale Pubbliche Assistenze

Comitato Regionale Marche - ODV

Via Castellaraccia, 1/b – 60015 Falconara M.ma (AN)

Tel. 071.52398 – 071.53187

Fax 071.9164057



C.F. 93085840424

Iscr. Reg. Persone Giuridiche n. 80 del 22/10/2002

Iscr. Reg. Reg.le Volontariato (L. 266/91 – L.R. 48/95)

D.R. n. 556 del 06/08/2002

Website www.anpasmarche.org

E-mail segreteria@anpasmarche.org

PEC segreteria@pec.anpasmarche.org