



I.I.S. "G.RENDA" - POLISTENA (RC)  
Prot. 0003643 del 14/03/2026  
IV-2 (Uscita)

**A tutto il Personale Docente delle Classi QUINTE  
Agli Studenti Ai Genitori e/o Tutori delle classi interessate  
Al (sostituto) DSGA  
Al sito web  
Agli Atti**

## Circolare n. 200

**OGGETTO: Partecipazione al corso gratuito BLSA presso Rizziconi (17-18 aprile 2026) – Riservato alle CLASSI QUINTE – Organizzazione e adempimenti.**

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Comunica che nei giorni **17 e 18 aprile 2026**, gli studenti delle **CLASSI QUINTE** di tutti gli indirizzi dell'Istituto e i docenti accompagnatori parteciperanno al corso di formazione gratuito **BLSA (Basic Life Support - Defibrillation)** presso la sede di **Rizziconi (RC) – Centro "Famiglia di Nazaret" sulla SP Gioia Tauro - Rizziconi.**

L'attività riveste un carattere di particolare urgenza e importanza per gli studenti dell'ultimo anno, in quanto finalizzata al rilascio di una certificazione tecnica abilitante e al riconoscimento del **credito formativo** per l'Esame di Stato.

**Modalità di svolgimento e Orari.** Il corso sarà strutturato per scaglioni. Si specifica che la fascia oraria generale prevista è **08:30 – 13:00**, tuttavia **l'orario specifico di convocazione per ciascuna classe verrà comunicato con successiva nota**, solo a seguito della risposta ufficiale dell'Ente organizzatore in merito alla disponibilità dei posti e alla definizione dei turni.

**Trasporto e Logistica** Per quanto concerne il raggiungimento della sede dell'evento:

- **Studenti:** Gli alunni raggiungeranno il Centro "Famiglia di Nazaret" in maniera autonoma, presentandosi direttamente sul posto all'orario che sarà stabilito per il proprio scaglione.
- **Docenti:** La presenza del personale docente presso la sede dell'attività è intesa come prestazione di servizio esterna connessa alla vigilanza e al coordinamento delle classi.

**Adempimenti per Studenti e Docenti.** La partecipazione delle **classi quinte** è vincolata alla riconsegna del **Format Unico** (allegato alla presente) debitamente compilato e firmato entro il 19/03/2026. **I docenti accompagnatori individuati** con successiva disposizione di servizio, avranno il compito di vigilare sugli scaglioni, rilevare le presenze e coordinare le attività con i formatori della sede ospitante.

**Istruzioni per l'Ufficio di Segreteria.** L'Ufficio di Segreteria, previa raccolta delle adesioni da parte dei coordinatori delle classi interessate e successiva riconsegna, dovrà:

- **Organizzare i dati:** Predisporre gli elenchi nominativi suddivisi per **single classi quinte**, indicando il numero totale degli alunni e i nominativi dei docenti accompagnatori.
- **Trasmissione e Prenotazione:** Inviare i suddetti elenchi all'Ente organizzatore unitamente alle liberatorie entro e non oltre il 20/03/2026
- **Pianificazione Finale:** Contattare l'Ente subito dopo l'invio per concordare la **data effettiva di prenotazione** e acquisire gli scaglioni orari definitivi per le classi quinte, dandone tempestiva comunicazione.

**Il Dirigente Scolastico  
Emanuela Cannistrà**

firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. N. 39/93



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "G. RENDA" DI POLISTENA (RC)

Via Vescovo Morabito, snc - 89024 Polistena (RC) - TEL. 0966439144 - Codice Fiscale 91000410802  
PEO: [rcis00300c@istruzione.it](mailto:rcis00300c@istruzione.it) - PEC [rcis00300c@pec.istruzione.it](mailto:rcis00300c@pec.istruzione.it) Sito WEB: <http://www.istitutorenda.edu.it>

## ALLEGATO: FORMAT UNICO (Adesione, Responsabilità e Privacy)

### RISERVATO ALLE CLASSI QUINTE

**DATI DELLO STUDENTE** Nome e Cognome: \_\_\_\_\_  
Nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_ Classe: **V**  
sez. \_\_\_\_\_ Sede: \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE E RESPONSABILITÀ** I sottoscritti, in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale (ovvero lo studente se maggiorenne), **AUTORIZZANO** la partecipazione al corso BLSA a Rizziconi (17-18 aprile 2026). I sottoscritti si assumono ogni responsabilità per eventuali danni a persone o cose causati dal partecipante e dichiarano di essere consapevoli che l'orario specifico di convocazione verrà comunicato in un secondo momento dalla scuola.

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO CONGIUNTO (Ex Artt. 316, 337-ter e 337-quater c.c.)** I sottoscritti dichiarano di aver effettuato la presente scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli **artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile**. La sottoscrizione congiunta attesta la piena condivisione della scelta relativa all'istruzione e all'educazione del figlio.

**LIBERATORIA PRIVACY E TRATTAMENTO IMMAGINI (Reg. UE 2016/679)** Si autorizza espressamente l'Istituto e l'Ente organizzatore al trattamento dei dati personali e alla pubblicazione di foto/video effettuati durante le attività per scopi esclusivamente istituzionali, didattici e documentari.

Data, \_\_\_\_\_

**Firma del Padre** (o esercente la resp.) \_\_\_\_\_

**Firma della Madre** (o esercente la resp.) \_\_\_\_\_

---

(In caso di studente maggiorenne) **Firma dello Studente:** \_\_\_\_\_