



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

**LICEO GINNASIO STATALE
UGO FOSCOLO**

Ambito territoriale 15 Lazio

Via San Francesco d'Assisi, 34 - 00041 Albano Laziale (Roma)

☎06121128285 - 📞0667663843 ✉️ mpc26000q@istruzione.it; mpc26000q@pec.istruzione.it
www.liceougofoscolo.edu.it

CIRCOLARE N. 266 DEL 16/04/2019

*All'attenzione
degli alunni delle classi quarte (solo alunni maggiorenni),
quinte,
dei genitori,
del personale Docente e ATA
e del DSGA*

Oggetto: **Collaborazione tra C.R.I. e Liceo Classico Ugo Foscolo: donazione mese aprile 2019**

Considerato il cospicuo numero di richieste per la **donazione del sangue**, anche per il mese di **aprile** potrà essere effettuata la donazione del sangue presso il Centro Trasfusionale dell'Ospedale "San Giuseppe" di Marino.

La C.R.I. metterà a disposizione della scuola un pulmino che preleverà **a scuola** gli interessati alle **ore 7.45** e li riaccompagnerà al termine della donazione.

La data prevista per la donazione del sangue è la seguente: **martedì 30 aprile 2019**.

Gli alunni che prenderanno parte all'iniziativa avranno cura di consegnare la liberatoria firmata dai genitori (vedi sotto) **entro e non oltre il sabato precedente alla data scelta per la donazione** alla prof. ssa Giuseppina Febbraro.

Il personale tutto che intende partecipare all'iniziativa dovrà comunicarlo alla docente referente.

La referente del Progetto C.I.C.
Prof. ssa Febbraro Giuseppina

Il Dirigente Scolastico
Prof. Lucio Mariani

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO CLASSICO STATALE
"UGO FOSCOLO" ALBANO LAZIALE

__l__ sottoscritt _____

Genitore dell'alunn _____ frequentante
la classe _____ del "Liceo Ginnasio statale Ugo Foscolo", dichiara di aver ricevuto l'informativa relativa alla
Donazione del sangue per la CRI, Comitato dei Castelli Romani, prevista per il giorno ... **aprile 2019** ed autorizza il
trasferimento (andata e ritorno a scuola in orario scolastico) del proprio figlio/a, presso l'Ospedale "San Giuseppe" di
Marino, con un pulmino messo a disposizione dalla CRI.

Albano Laziale, _____

Firma

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO CLASSICO STATALE
"UGO FOSCOLO" ALBANO LAZIALE

__l__ sottoscritt _____

Genitore dell'alunn _____ frequentante la
classe _____ del "Liceo Ginnasio statale Ugo Foscolo", dichiara di aver ricevuto l'informativa relativa alla
Donazione del sangue per la CRI, Comitato dei Castelli Romani, prevista per il giorno ... **aprile 2019** ed autorizza il
trasferimento (andata e ritorno a scuola in orario scolastico) del proprio figlio/a, presso l'Ospedale "San Giuseppe" di
Marino, con un pulmino messo a disposizione dalla CRI.

Albano Laziale, _____

Firma
