



ISTITUTO TECNICO STATALE “MARCHI – FORTI”

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT) - Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593
E-mail: pttd01000e@istruzione.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.edu.it



Via Caduti di Nassiriya, 87 - 51015 MONSUMMANO TERME (PT) - Tel. e Fax: 0572-950747
E-mail: istituto.forti@itsmarchiforti.edu.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.edu.it

COMUNICATO DELLA PRESIDENZA n. 333 M

➤ Pubblicato sul sito della scuola in data 06/02/2025

Alla cortese attenzione

- Degli studenti delle classi QUARTE e dei loro genitori
- Dei docenti delle classi QUARTE
- Del personale A.T.A.
- Dell'Ufficio di Vice Presidenza

OGGETTO: Olimpiadi Primo Soccorso – Adesione al Progetto e Formazione

Il progetto **Olimpiadi di Primo Soccorso per Studenti** ha l'obiettivo di diffondere la cultura del soccorso tra i giovani e si sviluppa attraverso attività di formazione sul primo soccorso dedicata agli studenti del quarto anno di scuola secondaria superiore.

Il progetto si articola in tre fasi:

- Ogni istituto scolastico aderente al progetto può coinvolgere fino a un massimo di 40 studenti che ricevono la formazione tecnica dal Comitato Croce Rossa locale.
- Al termine di questa fase, una squadra di sei studenti (cinque titolari più una riserva) viene selezionata per partecipare alla competizione regionale.
- La squadra vincitrice della fase regionale passa, infine, alla competizione nazionale.

Gli studenti delle classi QUARTE interessati possono iscriversi al Progetto consegnando il modulo allegato ai docenti referenti: Prof.ssa Chiara Venturi e Prof.ssa Romina Cesare.

La formazione avverrà in orario pomeridiano presso i locali dell'Istituto a cura dei volontari della sede di Pescia della Croce Rossa Italiana.

Si comunica il calendario (potrebbe subire variazioni/integrazioni) degli interventi di formazione di cui all'oggetto:

Formazione OLIMPIADI PRIMO SOCCORSO			
Data	Orario	Attività	N. ore
17/02/2025	15:00-18:00	FORMAZIONE IN AULA	3
24/02/2025	15:00-18:00	FORMAZIONE IN AULA	3
03/03/2025	15:00-17:00	FORMAZIONE PRATICA	2
10/03/2025	15:00-17:00	FORMAZIONE PRATICA	2
17/03/2025	15:00-17:00	FORMAZIONE PRATICA	2
24/03/2024	15:00-17:00	FORMAZIONE PRATICA	2



ISTITUTO TECNICO STATALE “MARCHI – FORTI”

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT) - Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593
E-mail: pttd01000e@istruzione.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.edu.it



Via Caduti di Nassiriya, 87 – 51015 MONSUMMANO TERME (PT) – Tel. e Fax: 0572-950747
E-mail: istituto.forti@itsmarchiforti.edu.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.edu.it

La formazione prevede inoltre un'esercitazione pratica con simulazione di scenari reali di intervento che si terrà a Pescia, domenica mattina 30 marzo 2025, a cui parteciperà la squadra di sei studenti selezionati.

La fase regionale delle Olimpiadi, si terrà il giorno domenica 6 aprile 2025.

Referenti del progetto: prof.sse Romina Cesare e Chiara Venturi.

L'attività rientra nelle iniziative di PCTO.

In allegato:

1. Autorizzazione da consegnare alle prof.sse Romina Cesare o Chiara Venturi entro lunedì 17/02.

Pescia, data 06/02/2025

Dirigente scolastico

Prof.ssa Anna Paola Migliorini

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



ISTITUTO TECNICO STATALE “MARCHI – FORTI”

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT) - Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593
E-mail: pttd01000e@istruzione.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.edu.it



Via Caduti di Nassiriya, 87 - 51015 MONSUMMANO TERME (PT) - Tel. e Fax: 0572-950747
E-mail: istituto.forti@itsmarchiforti.edu.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.edu.it

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____ e _____

esercenti la responsabilità genitoriale dello studente

classe _____, preso atto di quanto alla presente comunicazione N. 333 M del 06/02/2025

AUTORIZZANO

il proprio figlio/a a partecipare alla formazione sul Primo Soccorso a cura dei volontari della sede di Pescia della C.R.I.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

In caso di una sola firma:

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma: _____