



I.S.I.S. Nautico "Tomaso di Savoia Duca di Genova" - L. Galvani

Dirigenza e Sede amministrativa P.zza Hortis, 1 - 34123 Trieste

Tel. 040 300888 - 300683 Fax 040 3798969

Sede di Via Campanelle 266 - 34149 Trieste

Tel. 040 395565 - Fax 040 3798958

C.F. 80017410327

e-mail: tsis00200t@istruzione.it - tsis00200t@pec.istruzione.it

Circolare n.83

Trieste, 16/10/2015

**Agli allievi
Ai docenti
Al personale ATA**

Oggetto: **ASD – Trieste - 1^ donazione sangue – a.s. 2015-2016.**

L'Associazione Donatori Sangue di Trieste continua a garantire il servizio di prelievo del sangue presso le sedi scolastiche.

Pertanto i prelievi verranno effettuati presso le sedi del ns. Istituto secondo il seguente calendario:

- sede di via Campanelle
 - **lunedì 09 novembre** 2015 dalle ore 09:00 in poi;

- sede di p.zza Hortis
 - **giovedì 12 novembre** 2015 dalle ore 09:00 in poi.

Si ricorda che possono donare sangue solamente le persone maggiorenni, a quelle di sesso maschile è consentito donare a intervalli non inferiori a tre mesi mentre a quelle di sesso femminile è consentito donare a intervalli non inferiori a sei mesi.

S'invita inoltre a prendere visione delle "condizioni di base per donare" allegate alla presente.

Considerato l'alto valore sociale della donazione **TUTTI I POTENZIALI DONATORI SONO PREGATI DI DARE IL LORO CONTRIBUTO** per mantenere alta la percentuale di donazioni effettuate nel ns. Istituto, confermando il consistente apporto che tradizionalmente viene offerto alla raccolta effettuata dall'A.D.S. di Trieste.

I sigg. docenti sono invitati a non programmare in detta giornata, per gli allievi che doneranno il sangue, interrogazioni e/o compiti in classe.

Per motivi organizzativi l'Associazione Donatori Sangue chiede di conoscere in anticipo quante persone intenderanno donare il sangue.

Qualora le adesioni fossero insufficienti a giustificare l'impegno dell'autoemoteca e del relativo personale, il servizio non sarà attivato.

S'invitano perciò gli interessati ad annotare, **entro venerdì 30 ottobre 2015, sul modulo predisposto reperibile presso il centralino**, la loro decisione di effettuare la donazione in una delle date suddette.

Per eventuale eventuali necessità rivolgersi ai proff. Pagani Roberto e Trevisan Lorenzo rispettivamente per la sede di via Campanelle e p.zza Hortis.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Donatella Bigotti

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art.3, co 2, D.Lgs. 39/93)

	CLASSE	COGNOME	NOME	ETÀ COMPIUTA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				

	COGNOME	NOME
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		

18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		

Allegato alla circ. yy – 1^ donazione sangue (12 novembre 2015 – p.zza Hortis)

elenco **ALLIEVI**

1.	CLASSE	COGNOME	NOME	ETÀ COMPIUTA
----	--------	---------	------	--------------

2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				

20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				

Allegato alla circ. yy – 1^a donazione sangue (12 novembre 2015 – p.zza Hortis)

elenco **PERSONALE SCOLASTICO**

	COGNOME	NOME
1.		

2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		

20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		