

# FUTURA



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Italiadomani  
PUNTO NAZIONALE DI REPERA E PRESIDIENZA



## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI

Con sezioni associate: Liceo Classico – Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo - Liceo Artistico

C.M. SAIS059003 Cod. Fiscale 91053310651- Sito Web : [www.iisperitolevi.edu.it](http://www.iisperitolevi.edu.it)

CODICE UNIVOCO UFFICIO: UF84TA

Via E. Perito, 20 - Eboli (SA) Tel. 0828/366586 - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793

E-mail: [sais059003@istruzione.it](mailto:sais059003@istruzione.it) - Pec: [sais059003@pec.istruzione.it](mailto:sais059003@pec.istruzione.it)

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE - "PERITO - LEVI" - EBOLI  
Prot. 0005123 del 19/04/2023  
IV-1 (Uscita)

**ALLO STAFF DI DIRIGENZA**

**AI DOCENTI INTERESSATI**

**AI TUTOR PCTO**

**AGLI ALUNNI DELLE CLASSI IV SEZ.C - IV SEZ.D**

**e p. c. AI GENITORI INTERESSATI**

**AL D.S.G.A.**

**ALBO**

**ATTI**

**SEDE**

### **OGGETTO: Progetto PCTO Croce Rossa Italiana "Olimpiadi di Primo Soccorso per studenti"**

Si comunica che nell'ambito del PCTO "Tutela della salute e della vita" in convenzione con la C.R.I., si svolgeranno le "Olimpiadi di Primo Soccorso per studenti", che vedranno le squadre degli Istituti aderenti, presenti sul territorio nazionale, mettersi alla prova con simulazioni di soccorso che si svolgeranno sia a livello regionale che nazionale.

La squadra composta da 6 studenti del quarto anno che, su base volontaria, manifesteranno la propria disponibilità a partecipare alle gare, affronterà una fase regionale che si svolgerà il 30 aprile e successivamente una fase nazionale (maggio 2023).

Gli studenti coinvolti nell'iniziativa riceveranno, dai volontari della C.R.I., una formazione in materia di primo soccorso secondo un calendario che sarà successivamente comunicato.

Gli alunni interessati a formalizzare la propria candidatura dovranno compilare il modulo allegato e trasmetterlo entro il 22/4/2023 all'indirizzo e-mail [sais059003@istruzione.it](mailto:sais059003@istruzione.it). Oggetto: "Olimpiadi di Primo Soccorso per studenti".

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof.ssa Laura M. Cestaro**

*Firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 c.2 del D.L.n.39/1993*



## OLIMPIADI DI PRIMO SOCCORSO PER STUDENTI

### RICHIESTA ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
*(nome e cognome di chi esercita la responsabilità genitoriale)*

Prov. ( \_\_\_\_\_ ) cap. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

esercente la responsabilità genitoriale nella qualità di:

- genitore;
- affidatario;
- tutore;

*(Allegare documento di riconoscimento)*

### CHIEDE

L'ammissione del/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ alle Olimpiadi di Primo Soccorso per Studenti

*(Allegare documento di riconoscimento)*

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale)



-----

### Dichiarazione esonero di responsabilità per minori

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
e io sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
esercenti la responsabilità genitoriale nella qualità di:

- genitori/e;
- affidatari/o;
- tutori/e;

#### AUTORIZZIAMO

Il/la minore sopra identificato/a a iscriversi e prendere parte a tutte le attività organizzate dall'Associazione della Croce Rossa Italiana – OdV relative all'evento Olimpiadi di Primo Soccorso per studenti, che si svolgerà in due fasi: la fase regionale, dal [INSERIRE DATA] al [INSERIRE DATA] presso [INSERIRE LUOGO DI SVOLGIMENTO], e la fase nazionale, dal 19/05/2023 al 21/05/2023 a Roma.

Con la sottoscrizione della presente **RILASCIAMO IL RELATIVO CONSENSO** in nome e per conto del minore medesimo.

#### SI DICHIARA

- in qualità di esercente/i la responsabilità genitoriale, di aver preso conoscenza (essendo stato/i sufficientemente informato/i da CRI) ed accettato integralmente le sue regole interne, nonché le regole di sicurezza dell'attività medesima e di aver ritenuta l'attività svolta, idonea e formativa per il minore;
- di essere a conoscenza delle modalità di svolgimento dell'Evento e di tutte le attività che potranno avere luogo durante lo stesso;
- di confermare quanto dichiarato nella scheda medica riguardante il minore ed in particolare che il medesimo:
  - i. risulta essere in stato di buona salute e non affetto/a da patologie psico-fisiche, ed è stato/a sottoposto/a tutte le vaccinazioni obbligatorie per legge in base all'età;
  - ii. **NON PRESENTA** controindicazioni di tipo neurologico, cardiaco, dermatologico, ematologico e allergico e di alcun altro genere, temporanee e/o permanenti, che richiedano assistenza o precauzioni particolari;
  - iii. che lo stato di salute psicofisico è idoneo alla partecipazione alla vita e alle attività comunitarie di gruppo;
- di essere a conoscenza degli eventuali rischi che le attività potrebbero comportare e di assumerli consapevolmente;
- di ritenere il minore sufficientemente maturo in relazione alle responsabilità che comporta la partecipazione alla manifestazione e a tutte le regole/doveri della CRI e dell'iniziativa, in particolare le norme comportamentali, di correttezza e di sicurezza, di volta in volta in dettaglio esposte;
- di essere consapevoli che CRI si riserverà comunque la facoltà di allontanare i partecipanti alla manifestazione che, per il loro comportamento, arrechino o rischino di arrecare pregiudizio alla propria o all'altrui incolumità, o danneggino o rischino di danneggiare le strutture, i luoghi o gli spazi in cui verranno svolte le attività e, conseguentemente, di impegnarsi a ritirare personalmente il minore su eventuale richiesta;



**SI DICHIARA ALTRESÌ**

- di assumere sin d'ora ogni responsabilità riguardo alla persona del minore e/o alle cose del minore per danni personali e/o procurati ad altri e/o a cose a causa di un comportamento del minore stesso, manlevando sin d'ora CRI, nonché i suoi rappresentanti e collaboratori da ogni responsabilità;
- di essere consapevoli che la CRI è esclusivamente organizzatrice dell'evento e della logistica, mentre la partecipazione del minore avverrà sotto la piena ed esclusiva responsabilità dell'Istituto Scolastico di appartenenza;
- di essere consapevoli che alcun obbligo di vigilanza graverà su CRI nei confronti del minore partecipante all'iniziativa, essendo il medesimo sotto l'esclusiva vigilanza e controllo dell'Istituto Scolastico e del docente individuato come accompagnatore;
- di sollevare, pertanto, CRI, nonché i suoi rappresentanti e collaboratori, da ogni e qualsivoglia responsabilità per i sinistri provocati o subiti dal/la minore, intendendo esonerare il Comitato CRI da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e penale per sinistri in cui potrà incorrere il minore, sia come responsabile, sia come danneggiato;
- di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del minore delle disposizioni impartite dal personale preposto alla vigilanza o da cause indipendenti dall'organizzazione, ivi compresi gli incidenti e infortuni connessi all'espletamento delle attività in cui vi sia dolo o colpa da parte del minore.
- di sollevare CRI, nonché i suoi rappresentanti e collaboratori, da eventuali responsabilità collegate alle dichiarazioni qui fornite.
- di essere pertanto informato e consapevole del programma di attività al quale parteciperà il proprio figlio e delle polizze assicurative all'uopo stipulate, e che CRI declina ogni responsabilità da parte sua, per quanto non coperto dalle polizze assicurative, nei confronti di chiunque per qualsiasi perdita, responsabilità, costo, pretesa, esborso o danno o altro diretto o indiretto, negligenza compresa, possa derivare da comportamenti dolosi o colposi adottati dai partecipanti nel corso dell'evento.

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci): \_\_\_\_\_

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci): \_\_\_\_\_



## OLIMPIADI DI PRIMO SOCCORSO PER STUDENTI

### LIBERATORIA UTILIZZO FOTO E VIDEO

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_,

a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ), residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ),

in via \_\_\_\_\_

e

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_,

a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ), Residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ),

in via \_\_\_\_\_,

in qualità di soggetti che esercitano la patria potestà del minore:

(Nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_,

a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ), Residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ),

in via \_\_\_\_\_,

Concediamo all'Associazione della Croce Rossa Italiana OdV (di seguito "Croce Rossa Italiana" o "CRI"), l'autorizzazione alla pubblicazione di materiale video/fotografico del/della suddetto/a minore nell'ambito di attività inerenti al progetto Olimpiadi di Primo Soccorso per Studenti

Prendiamo atto della eventuale possibile registrazione nei motori di ricerca e della possibilità che il nome e/o l'immagine del/della minore venga pubblicizzato via web, stampa e qualsiasi altra modalità; la Croce Rossa Italiana si impegna ad adottare tutte le misure più adeguate a proteggere le immagini dei minori (ad esempio, oscurando i volti).

Attraverso questa istanza liberatoria, la Croce Rossa Italiana viene svincolata da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente ai danni al nostro patrimonio od alla immagine del/della/ nostro/a tutelato/a.



I/Le sottoscritti/e, sia in proprio che nella qualità come sopra, confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra concesso.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del/della minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

In qualità di esercenti la potestà genitoriale:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(Firma del Genitore o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
(Firma del Genitore o di chi ne fa le veci)



## OLIMPIADI DI PRIMO SOCCORSO PER STUDENTI

### SCHEDA MEDICA DEL/LA PARTECIPANTE

#### Dati del/la partecipante

Cognome: _____	Nome: _____
Nato a: _____	Prov.: _____ il: _____
Codice Fiscale: _____	Tessera Sanitaria n°: _____

#### Dati dei genitori (o di chi ne fa le veci)

Padre/ Madre Tutore	Cognome: _____	Nome: _____
	Nato a: _____	Prov.: _____ il: _____
Padre/ Madre/ Tutore	Cognome: _____	Nome: _____
	Nata a: _____	Prov.: _____ il: _____

Recapito telefonico dei genitori (o di chi ne fa le veci):  
\_\_\_\_\_

#### Dati residenza familiare

Città: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_



Informazioni mediche del/della partecipante	
È affetto/a da patologie gravi:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
In caso affermativo indicare la patologia: _____	
Ha subito interventi chirurgici:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
In caso affermativo indicare gli interventi: _____	
Ha effettuato vaccinazioni oltre a quelle di legge:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
In caso affermativo indicare le vaccinazioni: _____	
Utilizza abitualmente dei farmaci:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
In caso affermativo indicare i farmaci: _____	
Necessita di cure particolari:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
In caso affermativo indicare le cure: _____	
È affetto/a da allergie o intolleranze:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
In caso affermativo indicarle: _____	
Deve osservare diete particolari:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
In caso affermativo indicare la dieta: _____	



Altre notizie più specifiche:

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(Firma del Genitore o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
(Firma del Genitore o di chi ne fa le veci)



## Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13 Reg.to UE 2016/679 [M1]

Associazione della Croce Rossa Italiana nella qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 di seguito "GDPR", con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

I Suoi dati personali verranno trattati in accordo alle disposizioni legislative della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti.

**Finalità di trattamento.** I Suoi dati (dati anagrafici, recapiti telefonici e telematici, indirizzi, età, immagini, stato di salute) verranno trattati al fine di espletare tutte le attività necessarie alla gestione dell'evento organizzato dalla Croce Rossa Italiana e denominato Olimpiadi di Primo Soccorso per Studenti, ivi comprese quelle finalizzate a consentire agli interessati l'iscrizione al predetto evento e l'adempimento degli obblighi assicurativi. I suoi dati (dati anagrafici, recapiti telefonici e telematici) saranno trattati anche per l'invio di comunicazioni e di ogni altro materiale informativo sull'attività della Croce Rossa Italiana. Alcuni suoi dati personali (immagini) potranno essere utilizzate per pubblicizzare online e/o su materiale cartaceo le iniziative della Croce Rossa Italiana. Altri dati personali (dati anagrafici), infine, saranno trattati per ottemperare ad obblighi contrattuali e/o di legge per finalità di rendicontazione. I dati potranno essere trattati solo con il Suo consenso ai sensi dell'art. 6 del GDPR. Ai fini degli indicati trattamenti, il Titolare potrà venire a conoscenza di categorie particolari di dati personali e in dettaglio: stato di salute. I trattamenti di categorie particolari di dati personali sono effettuati in osservanza dell'art. 9 del GDPR. Il conferimento dei tuoi dati è meramente facoltativo, tuttavia, il loro mancato conferimento da parte Vostra comporta l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto associativo/di volontariato, nei limiti in cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso. L'eventuale non comunicazione, comunicazione errata, di una delle informazioni necessarie, può causare l'impossibilità del Titolare di garantire la congruità del trattamento stesso. I Suoi dati saranno trattati unicamente da personale espressamente autorizzato dal Titolare.

**Comunicazione.** I Suoi dati personali potranno essere comunicati a terzi (strutture ricettive e ricreative, vettori) per la gestione dell'evento, e a società che prestano servizi assicurativi, per adempiere ad obblighi legali e/o contrattuali. Alcuni suoi dati personali (immagini) potranno essere diffusi a terzi mediante pubblicazione, al solo fine di pubblicizzare le attività istituzionali della Croce Rossa Italiana.

**Modalità di trattamento.** I Suoi dati verranno trattati con garanzie adeguate, nei casi in cui è opportuno tutelare i diritti e le libertà dell'interessato, anche mediante l'omissione delle Sue generalità.

**Periodo di conservazione.** Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, di limitazione delle finalità e di minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del GDPR, il periodo di conservazione dei Suoi dati personali è stabilito per un arco di tempo non superiore alla durata del progetto Olimpiadi di Primo Soccorso per Studenti e in osservanza degli obblighi di legge in materia.

**Revoca del consenso.** In qualsiasi momento, Lei potrà revocare il consenso al trattamento dei dati, purché ciò non pregiudichi la liceità del trattamento.

**Titolare del trattamento.** Il titolare del trattamento dei dati, ai sensi della Legge è l'Associazione della Croce Rossa Italiana OdV.

Il responsabile della protezione dei dati (**DPO**), se designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR, è l'avv. Sandro Di Minco (dpo.privacy@cri.it)

Lei ha diritto di ottenere dal Titolare l'accesso ai dati personali che lo riguardano e alle informazioni afferenti la finalità del trattamento, le categorie dei dati personali trattati, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, il periodo di conservazione dei dati, l'esercizio dei diritti previsti dal GDPR, l'esistenza di un processo decisionale automatizzato (Art. 15); la cancellazione (diritto all'oblio) e la rettifica dei dati personali (Artt 16 e 17); la limitazione di trattamento



dei dati (Art. 18), l'aggiornamento (Art. 16), la portabilità (Art. 20), l'opposizione al trattamento dei dati personali che La riguardano (Art. 21), nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dal GDPR. Lei ha altresì il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

**Dichiarazione di consenso (ai sensi dell'art. 7 del GDPR 2016/679 e della normativa nazionale vigente) [M2]**

L'interessato dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679 e della normativa nazionale vigente, ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali alla comunicazione dei dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa. Tutte le autorizzazioni rilasciate dal/dai sottoscritto/i potranno essere revocate in ogni momento solo a mezzo lettera raccomandata A.R. a Voi indirizzata e detta revoca avrà effetto dal giorno successivo a quello di ricevimento di detta raccomandata. In merito sono comunque fatti salvi i trattamenti imposti in osservanza delle vigenti leggi.

I/Le Sottoscritti/e \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, nella qualità di \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del Reg.to UE 2016/679, esprime il consenso al trattamento dei **dati personali** per le finalità connesse all'espletamento dei servizi necessari per la gestione dell'evento organizzato da Croce Rossa Italia e denominato Olimpiadi di Primo Soccorso per Studenti;

I/Le Sottoscritti/e \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, nella qualità di \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del Reg.to UE 2016/679, esprime il consenso al trattamento dei **dati personali particolari** per le finalità connesse all'espletamento dei servizi necessari per la gestione dell'evento organizzato da Croce Rossa Italia e denominato Olimpiadi di Primo Soccorso per Studenti;

I/Le Sottoscritti/e \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, nella qualità di \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del Reg.to UE 2016/679, esprime il consenso al trattamento dei dati personali per l'invio di **comunicazioni e di ogni altro materiale informativo** sull'attività della Croce Rossa Italiana.

I/Le Sottoscritti/e \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, nella qualità di \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del Reg.to UE 2016/679, esprime il consenso al trattamento dei dati personali (**immagine**) per pubblicizzare le iniziative istituzionali di Croce Rossa Italiana.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

I dichiaranti

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_