

LICEO ARTISTICO STATALE "CIARDO PELLEGRINO"



Sede Centrale Dirigenza e Uffici di Segreteria Via Vecchia Copertino, n. 6 - 73100 Lecce

Succursale Viale Michele De Pietro, n. 12 - 73100 Lecce

Codice meccanografico LESL03000R C.F. 93126450753

Corso di istruzione di secondo livello Cod. Mecc. LESL030506

tel. 0832.352431 fax 0832.228866

e-mail lesl03000r@istruzione.it pec lesl03000r@pec.istruzione.it

sito web www.liceociardopellegrinolecce.edu.it



Circ. n. 70

Lecce, 29 ottobre 2019

Ai docenti e agli alunni maggiorenni
delle classi quarte e quinte
e p.c. alle famiglie
Sito web
LL Sedi

Oggetto: donazione del sangue.

Giovedì 7 novembre p.v. si farà la seconda donazione del sangue dell'anno scolastico organizzata dal nostro Liceo. Gli alunni **maggiorenni** interessati a questa iniziativa di solidarietà dovranno contattare la prof.ssa Magurano in centrale e il prof. Patocchio in succursale.

Sarà indispensabile compilare, a cura dei genitori, il modulo di avvenuta conoscenza allegato alla presente, da consegnare obbligatoriamente nei giorni precedenti la donazione.

Il pullman, per il trasporto dalla scuola in ospedale e ritorno, sarà fornito dall'associazione AsDoVoS con partenza alle ore 8.30 dalle due Sedi.

Si prega, per la partecipazione, di attenersi ai parametri stabiliti dal centro emotrasfusionale elencati sul foglio allegato e di portare un documento di riconoscimento.

I suddetti docenti saranno a disposizione per eventuali chiarimenti.

I docenti delle classi in indirizzo sono pregati di non fissare in tale data verifiche o altre iniziative.



La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Tiziana Paola Rucco

Possono donare il sangue i maggioren. che

- * Pesano più di 50 kg.
- In questi giorni non stanno assumendo: antibiotici o antinfiammatori (se li hanno assunti devono essere trascorsi almeno dieci giorni dall'ultima cp.)
- Se allergici, se non stanno facendo vaccini periodici per allergie, non prendono antistaminici e non abbiano manifestazioni in atto (prurito, starnuti, ecc)
- Non hanno subito Interventi chirurgici negli ultimi 04 mesi
- Non hanno fatto antitetaniche negli ultimi 04 mesi
- Non hanno fatto tatuaggi, foratura delle orecchie, agopuntura, piercing ed esami endoscopici negli ultimi 04 mesi
- Hanno avuto l'Epatite A ma hanno risolto tutto da 2 anni
- Non assumono droghe
- Non bevono alcolici regolarmente (alcoolisti)
- Non soffrono di ulcera gastrica o duodenale
- Se donne se è trascorso 1 anno da un'eventuale parto o aborto e se non hanno il ciclo in corso;
- Non hanno subito un notevole e repentino calo di peso negli ultimi tempi
- # Non hanno ricevuto trasfusioni di sangue negli ultimi 12 mesi e non hanno mai assunto ormoni della crescita
- Se già Donatori se sono trascorsi 3 mesi dall'ultima Donazione (possibilmente 4/5 per le donne fertili)
- # Se Portatori sani di Anemia Mediterranea se il livello di emoglobina si avvicina alla norma
Se sono trascorsi 15 giorni da eventuali cure odontoiatriche.

Bisogna presentarsi digiuni o dopo aver assunto solo una bevanda (CAFFE', TE) e mangiato qualche biscotto secco o fetta biscottata. Non fumare un'ora prima e due ore dopo la donazione e astenersi da eventuali attività sportive la sera.

Il/la sottoscritto _____ genitore
deell'alunno _____ frequentante la
classe _____ di questo Liceo, dichiara di essere a conoscenza che nella mattinata di giovedì 7
novembre p.v. , il proprio figlio si recherà con il pullman fornito dall'associazione AsDoVoS e per conto della
scuola, presso il centro emotrasfusionale del presidio ospedaliero "Vito Fazzi" di Lecce, per effettuare la
donazione del sangue, al termine della quale tornerà a scuola con il pullman e poi sarà libero di rientrare
autonomamente presso la propria abitazione. Pertanto solleva da ogni responsabilità la scuola per eventuali
problemi che si dovessero verificare in itinere.

Lecce, 6 novembre 2019

Firma del genitore

Il/la sottoscritto _____ genitore
deell'alunno _____ frequentante la
classe _____ di questo Liceo, dichiara di essere a conoscenza che nella mattinata di giovedì 7
novembre p.v. , il proprio figlio si recherà con il pullman fornito dall'associazione AsDoVoS e per conto della
scuola, presso il centro emotrasfusionale del presidio ospedaliero "Vito Fazzi" di Lecce, per effettuare la
donazione del sangue, al termine della quale rientrerà a scuola con il pullman e poi sarà libero di rientrare
autonomamente presso la propria abitazione. Pertanto solleva da ogni responsabilità la scuola per eventuali
problemi che si dovessero verificare in itinere.

Lecce, 6 novembre 2019

Firma del genitore

Il/la sottoscritto _____ genitore
deell'alunno _____ frequentante la
classe _____ di questo Liceo, dichiara di essere a conoscenza che nella mattinata di giovedì 7
novembre p.v. , il proprio figlio si recherà con il pullman fornito dall'associazione AsDoVoS e per conto della
scuola, presso il centro emotrasfusionale del presidio ospedaliero "Vito Fazzi" di Lecce, per effettuare la
donazione del sangue, al termine della quale rientrerà a scuola con il pullman e poi sarà libero di rientrare
autonomamente presso la propria abitazione. Pertanto solleva da ogni responsabilità la scuola per eventuali
problemi che si dovessero verificare in itinere.

Lecce, 6 novembre 2019

Firma del genitore