

# LICEO "G. CESARE – M. VALGIMIGLI"

Classico - Scienze Umane

Presidenza e Segreteria:

Via Brighenti,38 – 47921 Rimini Tel. 0541-23523 Fax 0541-54592

e-mail: [RNPC01000V@ISTRUZIONE.IT](mailto:RNPC01000V@ISTRUZIONE.IT) PEC: RNPC01000V@PEC.ISTRUZIONE.IT

[www.liceocesarevalgimigli.edu.it](http://www.liceocesarevalgimigli.edu.it)

C.M. RNPC01000V - C.F. 91059030402



Circ. n. 305

Rimini 14/02/2025

**Agli studenti / studentesse delle classi V**

del Classico

Ai loro docenti e famiglie

Ai referenti di Istituto

**OGGETTO : Calendario prelievi – classi V del Classico per la donazione A.V.I.S.**

**Le date dei prelievi di sangue che saranno effettuati agli studenti per la donazione sono le seguenti:**

| Data                  | orario                          | Classi | n.studentesse/studenti   |
|-----------------------|---------------------------------|--------|--------------------------|
| MARTEDI' 25/02/2024   | 1° turno dalle 08:00 alle 10:30 | 5D     | 2 studenti 3 studentesse |
| MARTEDI' 25/02/2024   | 2° turno dalle 09:00 alle 11:30 | 5D     | 2 studenti 4 studentesse |
| MERCOLEDI' 05/03/2024 | 1° turno dalle 08:00 alle 10:30 | 5B     | 2 studenti 6 studentesse |
| MERCOLEDI' 05/03/2024 | 2° turno dalle 09:00 alle 11:30 | 5C     | 6 studentesse            |
| GIOVEDI' 13/03/2024   | 1° turno dalle 08:00 alle 10:30 | 5A     | 1 studente 5 studentesse |
| GIOVEDI' 13/03/2024   | 2° turno dalle 09:00 alle 11:30 | 5A     | 2 studenti 4 studentesse |

Gli studenti del primo turno, dopo aver fatto l'appello della prima ora nelle proprie classi, saranno accompagnati da un operatore dell' AVIS, munito di automezzo presso la Sede dell' AVIS di Rimini collocata all'interno dell'ospedale, dove sarà effettuato il prelievo, poi saranno riaccompagnati al loro istituto scolastico dallo stesso operatore. Gli studenti del secondo turno partiranno dall'istituto in via Brighenti all'inizio della seconda ora.

**Si raccomanda una leggera colazione. In modica quantità: tè/ caffè, pane non condito con un velo di marmellata, frutta fresca, acqua e spremute di agrumi. NON assumere tassativamente latte e derivati e tutti gli alimenti contenenti grassi.** Inoltre, si raccomanda di portare un documento di identità valido e in originale (carta d'identità + tessera sanitaria).

Il referente Prof. Andrea Coralli

Il Dirigente Scolastico

Sandra Villa

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, c.2,D.Lgs.vo39/93)

## **Autorizzazione da consegnare al docente coordinatore di classe**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore/

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe

\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del Liceo \_\_\_\_\_ autorizzo mio/a figlio/a a partecipare all'attività come descritto sulla Circ. n. 305 del 14/02/2025

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_