



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "M. CALDERINI - G. TUCCIMEI"  
Sede operativa: Via Telemaco Signorini 78, 00125 ROMA - Tel. 0652360728 Fax 0652354806  
Sede legale: Via Costantino Beschi 12, 00125 ROMA - Tel. 0652350169 Fax 0652369245  
Sito web: [www.viabeschi.gov.it](http://www.viabeschi.gov.it)  
E-mail: [rmic8bx00r@istruzione.it](mailto:rmic8bx00r@istruzione.it)

Prot. 8117/B35/a  
Circolare interna

Roma, 04.12.2015

Ai docenti  
Ai genitori  
Al personale ATA

I.C. Calderini-Tuccimei

Oggetto : 14/12/2015 - Giornata della Donazione del Sangue

Si comunica che nel plesso di Via C. Beschi 12, in data 14.12.2015, dalle ore 8.00 alle ore 11.00, si svolgerà una raccolta del sangue in collaborazione con l'Associazione Gruppo Donatori Volontari "Amici del Servizio Trasfusionale dell'Ospedale G. B. Grassi – Ostia".

Si chiede la collaborazione di tutti i docenti delle classi del plesso per la sollecita consegna e per il ritiro del modulo di adesione come donatore, posto in calce alla presente nota, entro il 09.12.2015.

Tutte le adesioni dovranno essere consegnate ai docenti di classe, i quali dovranno a loro volta consegnarle alla Prof. ssa Simonetta Serromani, al fine di poter conoscere il numero dei donatori e definire gli aspetti organizzativi della suddetta giornata .

Qualora il personale in servizio volesse aderire all'iniziativa dovrà richiedere anticipatamente una giornata di permesso retribuito se è già un donatore.

Gli alunni e i docenti delle classi quarte di scuola primaria e delle classi di scuola secondaria IIIA – IIIB - IIIC effettueranno l'accoglienza e l'intrattenimento degli intervenuti dalle 11.00 alle 12.30.

Inoltre, nei locali dell'Istituto saranno esposti i lavori prodotti dagli alunni sulla tematica.

In relazione al suddetto programma, non saranno svolte le consuete attività nella palestra dell'edificio.

Docente Coordinatore  
Sabrina Ventura

Il Dirigente Scolastico  
Eleonora Occipite Di Prisco

\*\*\*\*\*

(DA STACCARE E RESTITUIRE AL DOCENTE DI CLASSE ENTRO IL 09.12.2015)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore ( ), parente ( ), amico di famiglia ( )  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefoni \_\_\_\_\_  
E – mail \_\_\_\_\_  
desidero partecipare alla donazione del sangue del 14.12.2015