



**Istituto di Istruzione Secondaria Superiore “E. Vanoni”**

**Tecnico Economico – Tecnologico – Liceo Artistico**

**Corso Serale “Settore Economico AFM – GEOMETRI – LICEO ARTISTICO” - 73048 NARDO' (Le)**

**Via Acquaviva, 8 - ☎ 08331808136 - 0833871062 - CF/PI 82002630752**

**e-mail: [LEIS02600V@istruzione.it](mailto:LEIS02600V@istruzione.it) - Pec: [LEIS02600V@pec.istruzione.it](mailto:LEIS02600V@pec.istruzione.it) - sito web: [www.istitutovanoninardo.edu.it](http://www.istitutovanoninardo.edu.it)**

---

Nardò, 12/11/2021

Ai Docenti Collaboratori del Dirigente  
Al Docente RSPP  
Al Docente RLS  
Ai Docenti di Educazione Motoria  
Al Personale ATA  
e p.c. D.S.G.A.

### **CIRCOLARE N° 38**

**Oggetto: Disponibilità del personale Docente e ATA alla frequenza del corso BLSD (Basic Life Support and Defibrillation) - Corso di Formazione finalizzato al rilascio dell'autorizzazione all'impiego del defibrillatore semiautomatico (DAE)**

Si informano le SS.LL. che questa Istituzione scolastica, avendo a disposizione n. 2 defibrillatori semiautomatici (DAE), ha intenzione di avviare un corso di formazione BLSD, dedicato al personale Docente e ATA. Il corso BLSD ha l'obiettivo principale di far acquisire gli strumenti conoscitivi e metodologici e le capacità necessarie per prevenire il danno anossico cerebrale e riconoscere in un paziente adulto lo stato d'incoscienza, di arresto respiratorio e di assenza di polso in una condizione di assoluta sicurezza per sé stesso, per la persona soccorsa e per gli astanti.

Al fine di poter avviare le procedure necessarie per l'organizzazione dello stesso, si invita il personale interessato, in particolare i docenti di scienze motorie e i collaboratori scolastici, a comunicare la propria disponibilità alla partecipazione al corso di formazione in oggetto attraverso la compilazione del modulo allegato.

Si ringrazia per la collaborazione

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott. Angelo Antonio DESTRADIS  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi  
dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n.39/1993



**Istituto di Istruzione Secondaria Superiore “E. Vanoni”**

**Tecnico Economico – Tecnologico – Liceo Artistico**

**Corso Serale “Settore Economico AFM – GEOMETRI – LICEO ARTISTICO” - 73048 NARDO’ (Le)**

**Via Acquaviva, 8 - ☎ 08331808136 - 0833871062 - CF/PI 82002630752**

**e-mail: [LEIS02600V@istruzione.it](mailto:LEIS02600V@istruzione.it) - Pec: [LEIS02600V@pec.istruzione.it](mailto:LEIS02600V@pec.istruzione.it) - sito web: [www.istitutovanoninardo.edu.it](http://www.istitutovanoninardo.edu.it)**

---

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
S E D E**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in servizio presso Codesto Istituto,

Sede Centrale o Liceo Artistico (specificare) \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_,

avendo preso visione della circolare n. 37 del 09/11/2021, comunica la propria disponibilità a partecipare al corso di formazione

- **Esecutore BLS (Basic Life Support and Defibrillation) - finalizzato al rilascio dell'autorizzazione all'impiego del defibrillatore semiautomatico (DAE)**
- **CORSO RETRAINING BLS**

**Nardò** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_