Il/la sottoscritto/a ……………………………………., nato a……………………………,

il………………………………………., frequentante la classe……………………………..

dell’IIS “De Sanctis – Deledda di Cagliari, sede di Via ……………………………………., dichiara di voler partecipare il giorno 19 2023 alla campagna AVIS donazione del sangue prevista per il Ns. Istituto.

Lo/la scrivente lascerà il caseggiato scolastico per recarsi all’Autoemoteca che sosterà nel piazzale antistante l’edificio scolastico di Via Sulcis, sollevando l’Amministrazione scolastica da qualunque responsabilità.

Dopo la donazione, qualora lo/la scrivente fosse dichiarato/a idoneo dagli operatori sanitari dell’Autoemoteca:

* Farà rientro in classe e proseguirà il normale orario di lezione
* Farà rientro autonomamente al proprio domicilio

Cagliari, Firma

------------------------------------------------