



**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"PRIMO LEVI"**

*Liceo classico, liceo scientifico,  
liceo delle scienze applicate, liceo sportivo*

Via Sansovino, 6/a - 31044 Montebelluna (Treviso)  
Tel: 0423 23523 - Fax: 0423 602623

Sito web: [www.iisprimolevi.gov.it](http://www.iisprimolevi.gov.it)  
Email: [segreteria@liceolevi.it](mailto:segreteria@liceolevi.it) - [tv00300b@pec.istruzione.it](mailto:tv00300b@pec.istruzione.it)  
Codice Fiscale: 83005750266

Circ. n°121/ DOCENTI  
Circ. n°119/ STUDENTI

Montebelluna, 16 gennaio 2016

- Agli studenti delle classi **QUINTE** e alle loro famiglie
- Ai Docenti delle classi sopra citate
- A I.D.S.G.A.

- LORO SEDI -

**Oggetto: Educazione alla salute – “Avis: Opinioni tra studenti e medici volontari a confronto”  
“Donazione Organi: Opinioni tra studenti ed operatori sanitari a confronto”**

Per conto della prof.ssa Melluso e nell'ambito delle iniziative di Educazione alla Salute, si comunica a tutti i destinatari in indirizzo che le iniziative di cui all'oggetto si terranno in aula 1-030-B secondo il seguente calendario:

<b>Venerdì 22/1 p.v.</b>	<b>dalle ore 13.30 alle ore 15.30</b>	<b>“ Avis: Opinioni tra studenti e medici volontari a confronto”</b>
<b>Venerdì 12/2 p.v.</b>	<b>dalle ore 13.30 alle ore 16.30</b>	<b>“ Donazione Organi: Opinioni tra studenti ed operatori sanitari a confronto”</b>

Presenzierà in entrambe le conferenze la prof.ssa Melluso che rilascerà ai partecipanti l'attestazione utile ai fini del credito scolastico.

Gli studenti minorenni consegneranno alle docenti l'autorizzazione firmata da uno dei due genitori (cfr. tagliando sottostante). Si precisa altresì che saranno accettati studenti minorenni privi dell'autorizzazione dei genitori.

Eventuali ulteriori informazioni o iscrizioni potranno essere richiesti all'indirizzo di posta elettronica <[vittoria.melluso@liceolevi.it](mailto:vittoria.melluso@liceolevi.it)>.

Cordiali saluti

per il Dirigente Scolastico (Ing. Ezio TOFFANO)  
Il Collaboratore delegato dal D.S.  
Prof. Michele GIANNINI



(da ritagliare, da far sottoscrivere a uno dei genitori e da presentare al docente/relatore prima dell'inizio dell'attività in oggetto)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dello studente/della studentessa \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'I.I.S. "P. Levi" di Montebelluna attesta di aver preso visione della circ. n° ..... /STUDENTI ed autorizza lo/la studente/studentessa ..... a partecipare all'attività in oggetto.

Referente del procedimento DSGA/ A.A. Marta Iabichella

(luogo, data e firma) \_\_\_\_\_