



	<p><b>ISTITUTO COMPRENSIVO POLO 3 "P. Ingusci"</b> <i>indirizzo musicale</i> <b>Via XX Settembre n°63 – 73048 - NARDÒ' (Lecce)</b> <b>Tel. 0833/871017</b> <b>Cod. Mecc. LEIC89800L C.F. 91025810754</b> Email: <a href="mailto:LEIC89800L@istruzione.it">LEIC89800L@istruzione.it</a> Pec: <a href="mailto:LEIC89800L@pec.istruzione.it">LEIC89800L@pec.istruzione.it</a> Sito Web: <a href="http://www.comprensivonardo3.edu.it">www.comprensivonardo3.edu.it</a></p>	
---	---	---

Ai Signori genitori  
degli alunni della Scuola Secondaria di 1 Grado  
Ai Docenti della Scuola Secondaria di 1 Grado  
Al Presidente del Consiglio d'Istituto  
Al Dipartimento di prevenzione  
[sisp@ausl.le.it](mailto:sisp@ausl.le.it)  
Al DSGA  
Al Referente Covid  
Al sito web

**Oggetto: DGR 472/21 - Piano Strategico Regionale vaccinazione anti Covid 19. Campagna di vaccinazione della popolazione studentesca di età compresa tra i 12 anni (già compiuti) e oltre, non in condizione di fragilità.**

Si comunica che, come da Piano Strategico Regionale vaccinazione anti-Covid 19, che prevede sessioni dedicate alle vaccinazioni degli studenti e delle studentesse dai 12 anni già compiuti entro il 1 settembre 2021 e oltre per singoli Istituti scolastici, con nota trasmessa il 25/08/2021, il S.I.S.P. – U.O. di Nardò ha reso noto che la vaccinazione per il nostro Istituto si terrà il

**7 SETTEMBRE 2021 DALLE ORE 15 ALLE ORE 18.00**  
**PRESSO IL SERVIZIO DI VACCINAZIONI DI NARDÒ, SITO IN**  
**PIAZZA CROCE ROSSA N. 2**

Si rammenta che gli alunni dovranno essere accompagnati da entrambi i genitori che presenteranno il consenso informato (all. 1) firmato.

Nell'eventualità di assenza di uno dei due genitori, sarà necessaria la delega (all. 2), corredata di copia di documento di identità valido, del genitore assente.

Se il minore sarà accompagnato da altra persona delegata, la stessa dovrà presentarsi munita di documento di identità valido ed esibire la delega di entrambi i genitori, corredata di copia dei documenti di identità validi.

Al fine di velocizzare la somministrazione ed evitare file e/o assembramenti si allega alla presente il file contenente la distribuzione in ordine alfabetico degli alunni, venti ogni mezz'ora, a partire dalle ore 15.00.

**Si allega alla presente:**

All. 1 – Consenso informato alla vaccinazione, che deve essere letto, compilato e firmato da entrambi i genitori/tutori e dal vaccinando e portato il giorno della vaccinazione;

All. 2 – Delega che deve essere obbligatoriamente compilata, firmata ed esibita in caso di assenza di uno deigenitori/tutori il giorno della vaccinazione;

All. 3 – Anamnesi prevaccinale che deve essere compilata e firmata dai genitori e dal vaccinando.

All. 4 – File contenente la distribuzione in ordine alfabetico degli alunni, venti ogni mezz'ora

Distinti saluti

Il Dirigente Scolastico  
***f.to Dott.ssa Eleonora LONGO***  
*Firma autografa omessa ai sensi*  
*e per gli effetti dell'art. 3, c.2 D. Lgs. n. 39/93*