

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BEATO FRANCESCO MARIA GRECO"

Via Don Luigi Sturzo, 22 – A C R I (CS) –Tel. e Fax 0984/953853 <u>C.F.:85000290784</u> @ e-mail: <u>csic899004@istruzione.it/csic899004@pec.istruzione.it</u> <u>www.icbeatofrancescomariagreco.edu.it</u>

Prot. n. 4886 (01-05)

Acri, 12/08/2021

Ai Docenti

Al DSGA

Agli Assistenti Amministrativi

Ai Collaboratori Scolastici

Ai Percettori di mobilità in deroga

Alle Figure Specialistiche

Alle Famiglie degli Alunni

Agli Alunni

SEDE

OGGETTO: PIANO VACCINALE DEGLI STUDENTI DI ETA' SUPERIORE AD ANNI 12 (CHE INTENDONO VACCINARSI IN MODO VOLONTARIO)

Con riferimento all'oggetto, si comunica che in data 11/08/2021, Prot. n. 99082, è pervenuta alla Scuola la Comunicazione della UOSD Medicina-Legale di Montalto Uffugo nella quale si specifica che, a seguito del confronto tra l'ASP di Cosenza U.O. Medicina Legale e le Istituzioni Scolastiche Provinciali e Regionali, si è addivenuti alla determinazione che occorre redigere un Piano vaccinale per gli studenti di età superiore ad anni 12 (che intendono vaccinarsi in modo volontario) con inizio della campagna vaccinale entro e non oltre il 02/09/2021.

Pertanto, i Dirigenti scolastici sono stati invitati a divulgare l'iniziativa tra le Famiglie con figli/alunni Over 12 anni raccogliendo le eventuali adesioni.

La campagna vaccinale interessa, altresì, **le eventuali adesioni** di tutto il Personale scolastico.

Ciò premesso:

1. Tutto il Personale scolastico già vaccinato, potrà, su base volontaria, fornire alla Scuola i seguenti dati:

- Plesso di servizio
- Classe/sezione
- Cognome e nome
- Genere
- Data di nascita
- Luogo di nascita
- Codice Fiscale
- Nazionalità
- Comune di residenza
- Indirizzo
- Telefono
- Pregressa positività al Covid-19 (SI/NO)
- Data 1[^] somministrazione
- Numero lotto vaccinale
- Data 2[^] somministrazione
- Numero lotto vaccinale

2. Le Famiglie degli alunni già vaccinati potranno, su base volontaria, fornire alla Scuola i seguenti dati:

- Plesso di frequenza
- Classe/sezione
- Cognome e nome
- Genere
- Data di nascita
- Luogo di nascita
- Codice Fiscale
- Nazionalità
- Comune di residenza
- Indirizzo
- Telefono
- Pregressa positività al Covid-19 (SI/NO)
- Padre (nome, cognome e recapito telefonico)
- Madre (nome, cognome e recapito telefonico)
- Data 1^ somministrazione
- Numero lotto vaccinale
- Data 2[^] somministrazione
- Numero lotto vaccinale

- 3. Il Personale scolastico non ancora vaccinato e che intende vaccinarsi potrà, su base volontaria, comunicare alla Scuola tale volontà.
- 4. Le Famiglie degli alunni Over 12 anni che intendono vaccinare i propri figli in modo volontario, potranno comunicare alla Scuola, sempre su base volontaria, tale volontà.

Considerati i tempi ristretti concessi dalla Medicina Legale di Montalto Uffugo (ASP di Cosenza) alla Scuola, tutto il Personale scolastico e le Famiglie interessate all'iniziativa, potranno, se lo ritengono, fornire i dati indicati entro e non oltre <u>il 18</u> AGOSTO 2021.

Per completezza di informazione si comunica che i dati inviati su base volontaria da parte del Personale e delle Famiglie saranno trasmessi dalla Scuola alla Medicina Legale di Montalto Uffugo (ASP di Cosenza) che ha l'esigenza di stabilire un calendario di vaccinazione previsto a partire dai primi giorni di Settembre.

MODALITA' DI COMUNICAZIONE DEI DATI:

I dati potranno essere comunicati alla Scuola secondo le seguenti modalità:

MODULO GOOGLE N. 1 da compilare da parte del Personale scolastico già vaccinato:

LINK:

 $\frac{https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe6qqyOGiz-zap0NEPAXZ3v4TD_5xo-Sj4auS5VPTevcP2Vqg/viewform$

MODULO GOOGLE N. 2 da compilare da parte delle Famiglie che hanno già vaccinato i propri figli/alunni:

LINK:

 $\frac{https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeJuVaGbS68zzSKETImwX6lRcJKTR}{gZPZ1ZJOjTUvh5Dva8uQ/viewform}$

MODULO GOOGLE N. 3 da compilare da parte del Personale che chiede di essere vaccinato:

LINK:

 $\frac{https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSenGUFZKtNqAb9MLjqaIsb5tbTNKJj}{Js aywO6lmWhf3MhJVhA/viewform}$

MODULO GOOGLE N. 4 da compilare da parte delle Famiglie che chiedono di vaccinare i propri figli/alunni Over 12 anni: LINK:

 $\frac{https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdw-dFvNg2QZ3pwaSXyGivPW6DB8gqtERhlayVcT-EIHoKizQ/viewform$

Confidando nella consueta collaborazione, si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Giulia Rachele D'Amico Il presente documento è firmato digitalmente ai sensi di legge e per gli effetti del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e atti ad esso connessi