



## 2° CIRCOLO DIDATTICO “Giovanni XXIII”

Via San Pietro, 9 – 70019 TRIGGIANO (BA) - Tel. 080-468.14.52 – 080-468.62.55

Cod. meccanografico BAEE17800G - Cod. fisc. 80028490722 – Cod. univoco UFR4MF

Sito web: [www.secondocircolotriggiano.edu.it](http://www.secondocircolotriggiano.edu.it) - e-mail: [baee17800g@istruzione.it](mailto:baee17800g@istruzione.it) - Pec: [baee17800g@pec.istruzione.it](mailto:baee17800g@pec.istruzione.it)

2°CD "GIOVANNI XXIII"-TRIGGIANO  
Prot. 0001018 del 10/02/2021  
(Uscita)

Circolare n. 150

Triggiano (Ba), 10/02/2021

**AI DOCENTI**  
**AL PERSONALE A.T.A.**  
**AL DIRETTORE S.G.A.**  
**AL SITO WEB DELL'ISTITUTO**

**OGGETTO: Manifestazione di interesse campagna vaccinale anticovid-19 riservata al personale scolastico.**

Considerata la Nota della Regione Puglia -DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI –/PROT/08/02/2021/0001117, con cui sono aggiornate e diramate le indicazioni relative al programma regionale di vaccinazione anti Covid-19, ed in particolare quanto riportato al punto n.2 “Vaccinazione operatori scolastici La vaccinazione del personale docente e ATA sarà assicurata mediante utilizzo delle dosi di vaccino prodotte da AstraZeneca, disponibile in modo significativo alla fine del mese corrente. Le Direzioni Sanitarie delle Aziende Sanitarie Locali, avvalendosi dei Dirigenti Scolastici e dei Referenti scolastici COVID-19 devono, entro il 15.02.2021, raccogliere le manifestazioni di interesse da parte del personale scolastico e conseguentemente avviare la somministrazione della vaccinazione in almeno un plesso per ciascun istituto scolastico o scuola dell'infanzia”.

### **Tutto il personale è invitato**

a comunicare tramite modulo google che sarà inviato dall'animatore digitale sulla casella di posta elettronica con estensione @secondocircolotriggiano.it la propria volontà, entro le ore 10:00 di venerdì 12 febbraio 2021, fornendo le seguenti informazioni:

- Cognome
- Nome
- Data di nascita
- età
- Codice Fiscale
- Numero di cellulare
- Email
- Categoria professionale

Indicando la seguente annotazione:

(segnare una casella tra si o no)

**SI**    **NO**

Esprimo la mia volontaria adesione alla campagna di vaccinazione, autorizzando le strutture preposte ad effettuare quanto di competenza, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (ART. 76 D.P.R. 445/28.12.2000).

*I soggetti aderenti alla vaccinazione riceveranno successivamente dalla ASL di competenza tutte le informazioni dovute sulle caratteristiche del vaccino ai fini della sottoscrizione del Consenso Informato, necessaria prima della somministrazione dello stesso.*

La Dirigente Scolastica  
Immacolata Abbatantuono  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai  
sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs.n.39/1993*