Istituto Comprensivo Statale
"Rosaria Scardigno - San Domenico Savio"
Distretto scolastico n.6 via N. Maggialetti snc 70056 Molfetta (Bari)
CM: BAIC85700G CF: 93423370720
tel: 080/3344579 fax: 080/3975843
email: baic85700g@istruzione.it posta certificata: baic85700g@pec.istruzione.it
sito web: www.scardignosaviomolfetta.edu.it

Circ. n. 87

Molfetta, 10/12/2021
Ai Sigg. genitori
Al personale Docente
Scuola dell'Infanzia: cinquenni
Scuola primaria
Scuola secondaria "San D. Savio"
(classi prime: anticipatari)

OGGETTO: CAMPAGNA DI SOMMINISTRAZIONE PER LA POPOLAZIONE PEDIATRICA (5-11 ANNI)

Si informano le SS.LL. che la Regione Puglia, con nota 0040224 del 9-12-2021 (Piano strategico vaccinazione anti Covid-19 – Avvio campagna di somministrazione per la popolazione pediatrica: nati tra il **1°/01/2011 e il 31/12/2016**), ha fornito indicazioni in merito all'oggetto.
A partire dal **16 dicembre 2021** è prevista la somministrazione del vaccino *Comirnaty* (Pfizer), con formulazione specifica per la popolazione pediatrica (5-11 anni) ed eventualmente dei *caregiver* (genitori, tutori, affidatari, familiari conviventi…).

I Sigg. genitori sono pregati di comunicare, in forma anonima, la disponibilità alla somministrazione del vaccino per il/la proprio/a figlio/a, compilando il modulo google trasmesso per le vie brevi, entro e non oltre lunedì 13 dicembre 2021.

Successivamente, al fine di favorire l'accesso alla vaccinazione e accelerare le operazioni vaccinali, saranno inviati, tramite bacheca del registro elettronico o altri mezzi di comunicazione, i moduli per la compilazione e raccolta del consenso informato alla vaccinazione dei bambini in età pediatrica.
I moduli dovranno essere sottoscritti da entrambi i genitori o dal/dai tutore/i o affidatari.
Il minore potrà accedere alla vaccinazione accompagnato anche da un familiare o un soggetto terzo (es. nonni, fratello/sorella maggiorenni, etc…), purchè in possesso di delega sottoscritta da parte di entrambi i genitori/tutori/affidatari e munito del modulo di consenso informato compilato e sottoscritto.

Si confida nella massima collaborazione.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Nicoletta PAPARELLA

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'ex art.3, comma 2, del D.Lgs n. 39/1993