

Prot. 3775/6-9

Mirabella Eclano, 18/09/2021

**Al Personale docente**  
**Agli Alunni**  
**Ai Genitori degli alunni**  
**Agli atti**  
**Sito Web**  
**Al Referente COVID**  
**Al Rspg**

**OGGETTO:** Campagna Vaccinale SARS-Covid 19 - Giornate Camper Scuola

**Premesso che:**

- Questo Istituto ha rappresentato la disponibilità ad accogliere i camper per la campagna vaccinale rivolta alla popolazione studentesca.
- Entro e non oltre il giorno 21.09.2021 la scuola dovrà inviare alla Direzione Generale dell'ASL di Avellino un prospetto di sintesi con la stima degli studenti aderenti per singolo plesso scolastico.

**SI CHIEDE**

Ai docenti coordinatori di classe, di rilevare le adesioni degli alunni per il tramite dei genitori entro e non oltre il giorno 20 settembre 2021.

Si fa presente che trattandosi, in prevalenza, di soggetti minorenni si rappresenta la necessità che gli stessi si presentino, nella giornata che verrà fissata con successiva comunicazione, accompagnati dai genitori.

Si allega alla presente modulo di adesione

**Il Dirigente Scolastico**

Dott.ssa Catia Capasso

firma autografa sostitutiva a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3, c.2 D.Lgs. n. 39 del 1993

**RICHIESTA DI ADESIONE  
ALLA CAMPAGNA VACCINALE SARS-COVID 19**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
genitore/tutore di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ del (*indirizzo di studio*) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Per il/la figlio/a \_\_\_\_\_ la vaccinazione SARS-Covid 19  
prevista con le Giornate Camper Scuola.

....., .....

Firma

\_\_\_\_\_