**Al Dirigente Scolastico**

**dell’ITIS “E.Majorana”**

**di Cassino**

**Oggetto: SCHEDA relativa all’assolvimento dell’obbligo vaccinale per il Personale scolastico e produzione documentazione**

Il sottoscritto *[Cognome]* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Nome]* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso l’Istituto Tecnico Industriale “E. Majorana” di Cassino con il profilo di

* Personale *Docente*
* Personale *ATA*

con riferimento all’invito diramato dal Dirigente Scolastico in data 13/12/2021 [circolare n. 99 prot. 13656 del 13/12/2021] riguardante la necessità di adempiere all’obbligo vaccinale così come previsto dal D.L. 26 novembre 2021, n. 172, art. 2, dichiara di trovarsi in una delle sotto riportate condizioni, allegando contestualmente la necessaria documentazione a supporto:

**[Barrare la voce di interesse]**

* Ha effettuato **richiesta di somministrazione della prima dose di vaccino,** prevista in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da documentazione allegata

*Si ricorda che la vaccinazione dovrà essere effettuata entro 20 giorni dalla ricezione dell’invito [diramato in data 13 dicembre 2021]; la certificazione attestante l’effettuazione della vaccinazione dovrà essere trasmessa immediatamente e comunque non oltre tre giorni dalla somministrazione. L’intero ciclo, comprensivo del ciclo primario e della dose di richiamo, dovrà essere comunque concluso entro sei mesi dal 15 dicembre.*

* Ha ricevuto la **somministrazione della prima dose di vaccino** in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da attestazione allegata

*L’intero ciclo, comprensivo del ciclo primario e della dose di richiamo, dovrà essere comunque concluso entro sei mesi dal 15 dicembre.*

*\* \* \* \* \**

* Ha effettuato **richiesta di somministrazione della seconda dose di vaccino** (con conseguente conclusione del “ciclo vaccinale” primario), prevista per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avendo effettuato la somministrazione della prima dose in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come da attestazioni in allegato

*Si ricorda che la certificazione attestante l’effettuazione della vaccinazione dovrà essere trasmessa immediatamente e comunque non oltre tre giorni dalla somministrazione; l’intero ciclo, comprensivo del ciclo primario e della dose di richiamo, dovrà essere comunque concluso entro sei mesi dal 15 dicembre.*

* Ha concluso **il “ciclo vaccinale primario”** in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e quindi da meno di 5 mesi, come da attestazione in allegato

*Si ricorda che la durata di validità del Green Pass “rafforzato” è di 9 mesi. L’intero ciclo, comprensivo del ciclo primario e della dose di richiamo, dovrà essere comunque concluso entro sei mesi dal 15 dicembre.*

*\* \* \* \* \**

* Ha effettuato richiesta di **somministrazione della “dose di richiamo” di vaccino**, prevista per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avendo effettuato la conclusione del ciclo primario in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da attestazioni in allegato

*Si ricorda che la durata di validità del Green Pass “rafforzato” è di 9 mesi. La dose di richiamo può essere effettuata trascorsi almeno cinque mesi dalla conclusione del ciclo primario.*

* Ha ricevuto la **somministrazione della “dose di richiamo”** (con conseguente conclusione dell’intero ciclo vaccinale)in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da attestazione allegata

*\* \* \* \* \**

* È in possesso di **attestazione relativa all’omissione o al differimento della vaccinazione** come da documentazione allegata

*Si ricorda che la validità e la possibilità di rilascio delle certificazioni di esenzione alla vaccinazione anti-SARS-CoV-2/COVID-19, senza necessità di nuovo rilascio di quelle già emesse, è prorogata sino al 31 dicembre 2021*

*\* \* \* \* \**

* Risulta **guarito da Covid-19** da meno di 6 mesi dalla somministrazione della prima dose di vaccino oppure dalla conclusione del ciclo primario oppure dalla somministrazione della dose di richiamo come da documentazione allegata riportante la data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *In fede,*

 *Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*