



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "DON G. COLLETTO"**

CORLEONE (PA) C.F. 92003160824 – Cod. Mecc. PAIS00900C

<https://www.doncollettocorleone.edu.it> - pais00900c@istruzione.it - pais00900c@pec.istruzione.it

Licei: Scientifico - Classico - Scienze Umane - Musicale

Istituti tecnici: Settore Economico "Turismo" – Settore Tecnologico "Elettronica ed Elettrotecnica"

Istituto Professionale - Settore Industria e Artigianato: "Manutenzione ed Assistenza tecnica".

- Segreteria e Presidenza Via S. Cusimano s.n.c. 90034 Corleone (PA)

Centralino: Tel. 091/8464242/0918463642 - - Succursale: Via Umberto I - Tel. 091/8468948

-Sede associata: Marineo - Via E.Majorana n. 5, Tel. 091/8725239

Circ. n. 387

Corleone 21/07/2021

ALLE STUDENTESSE E AGLI STUDENTI  
AI DOCENTI  
ALLE FAMIGLIE  
AL PERSONALE ATA

PLESSI DI CORLEONE

e p.c.

al D.G.S.A.

Al sito web

**Oggetto: VACCINAZIONE ANTI-COVID19 – PLESSI DI CORLEONE – COMUNICAZIONE DATA E LUOGO EFFETTUAZIONE**

Con la presente si rende noto che le autorità sanitarie competenti hanno comunicato che in data 23/07/2021, alle ore 11,00, nei locali della sede centrale di questo istituto, siti in via S. Cusimano s.n.c. Corleone, effettueranno la vaccinazione di tutte le componenti dell'Istituzione, studentesse e studenti, dei loro familiari, nonché del personale docente e ATA interessato e dei loro familiari, che hanno effettuato iscrizione come da circ. n. 385 del 13707/2021, cui si rimanda.

Si ricorda che gli studenti minorenni dovranno presentarsi accompagnati da entrambi i genitori, o da uno di essi munito di delega dell'altro, ovvero dal genitore che esercita in via esclusiva la responsabilità genitoriale. Nel caso di tutela, curatela o amministrazione di sostegno, lo studente dovrà presentarsi accompagnato dal rappresentante legale.

Si allega la modulistica da presentare all'atto della vaccinazione stessa:

A - Trattamento dei dati

B - Autocertificazione

C - Scheda\_anamnestica

D - Consenso\_informato\_minore\_COVID - Nazionale

D – Consenso\_informato\_maggiorenne

E - Somministrazione

**La Dirigente Scolastica**

**Natalia Scalisi**

firma autografa sostituita a mezzo stampa,

ai sensi dell'art. 3, c. 2, del D. Lgs. n. 39/93