**COMUNICAZIONE INERENTE LO STATO DI VACCINAZIONE IN CASO DI DUE POSITIVITA’ IN CLASSE**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………………………

genitore dell’alunno/a ………………………………………………………………………………………………………………………………….

o, in caso di studente maggiorenne

l’alunno/a ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

frequentante la classe ………… sezione ………….

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

la seguente situazione vaccinale del proprio figlio/a, o propria nel caso di studente maggiorenne

(BARRARE UNA SOLA CASELLA):

* Non vaccinato;
* Non ha concluso il ciclo vaccinale primario (ha fatto una sola dose in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
* Concluso il ciclo vaccinale primario (1^ e 2^ dose in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) da meno di 14 giorni;
* Vaccinato con 2^ dose (data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) da più di 120 giorni;
* Guarito da Covid-19 da più di 120 giorni (data certificazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
* Vaccinato con 3^ dose (data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
* Concluso ciclo vaccinale primario (1^ e 2^ dose in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) da meno di 120 giorni;
* Guarito da Covid-19 da meno di 120 giorni (data certificazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

*(\*) i dati richiesti potranno essere rilevati dal Green Pass.*

Resta in attesa di una comunicazione della Scuola in merito alle disposizioni che saranno attivate.

Il sottoscritto si rende disponibile a fornire ulteriori informazioni e a tal fine comunica il seguente recapito telefonico …………………………………………………………

…………………………………………., …………………………….. In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_