



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO DI ALANNO (PE)

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di Primo Grado,

Istituto Tecnico Tecnologico - Agraria, Agroalimentare e Agroindustria

Istituto Professionale - Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale

Sede legale: Via XX Settembre, 1 - **ALANNO (PE)** Tel. 085/8573102 - 085/8573000 -0858573123

C.F. 80014910683 – C. M. PEIC81200E <http://www.omnicomprensivoalanno.gov.it>

Codice univ. UFLCY8 E-mail: peic81200e@pec.istruzione.it peic81200e@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
Istituto Omnicomprensivo Alanno

Oggetto : Modulo richiesta vaccinazione a scuola - (da compilare e restituire in segreteria)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____

Via _____

alunno della classe _____ Sez. _____ sede _____

Codice Fiscale _____

Tessera sanitaria n° _____

a seguito di ricezione della circolare n° 331 del 27/05/2021

CHIEDE

di poter effettuare la vaccinazione anti Covid-19 riservata ai maturandi presso l'Istituto scolastico.

data _____

(Firma)