



ISTITUTO COMPRESIVO "R.MORO"

Via Umbria, 261 – Tel./Fax +390997352230 / +390997302899 Cell.366575331

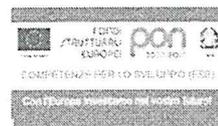
Ufficio plesso LEONIDA Via Lazio, 27 Tel/fax +390997730611

C.F. 90214390735 Cod. Mecc. TAIC84000V

74121 – TARANTO Distretto 053

www.primocircolotaranto.gov.it e-mail: taic84000v@istruzione.it

Cambridge ESOL
Exam Preparation Centre



Prot.n. 6364/A36

Taranto, 14/10/2016

AI GENITORI DEGLI ALUNNI NATI NELL'ANNO 2005
Sito web scuola
e, p.c. Ai sigg. Docenti I.C. Moro

OGGETTO: Comunicazione appuntamento per somministrazione vaccino contro l'infezione da Papilloma Virus e Meningite Meningococcica agli alunni nati nell'anno 2005.

Si comunica che verrà effettuata la prima dose del vaccino contro l'infezione da da Papilloma Virus e Meningite Meningococcica il giorno 26 ottobre 2016 a partire dalle ore 8,30 a tutti gli alunni che ne hanno fatto richiesta compilando il modulo del consenso informato preventivamente distribuito e riconsegnato a scuola entro il 21.10.2016.

La presenza dei genitori non è indispensabile mentre, è richiesto che gli alunni vengano muniti del libretto originale delle vaccinazioni e fotocopia dello stesso.

I docenti della classe provvederanno ad annotare sul registro elettronico la comunicazione nonché a dettarla sul diario degli alunni.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Loredana BUCCI

Firma p.p.v.. del professore

1A

1B

1C

1E

1F

1G

2A

2B

2C

2D

2E

2F

2G

5A