



ISTITUTO COMPRESIVO "R.MORO"
 Uffici plesso LEONIDA Via Lazio, 27 Tel+39 099 773 061 1/fax+39099378477
 Cell. +393341527385 I.C. R. Moro School
 Via Umbria, 261 – Tel./Fax +390997302899 Cell.+393341527387
 Via Alto Adige, 14 Tel. +390997369200
 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. 7926/A36

Taranto, 23/11/2017

AI GENITORI DEGLI ALUNNI NATI NELL'ANNO 2006
 Sito web scuola
 e, p.c. Ai sigg. Docenti I.C. Moro

OGGETTO: Comunicazione appuntamento per somministrazione vaccino contro l'infezione da Papillomavirus HPV e anti-Meningococcica tetravalente agli alunni nati nell'anno 2006.

Si comunica che verrà effettuata la prima dose del vaccino contro l'infezione da da Papilloma Virus e Meningite Meningococcica il giorno 6 dicembre 2017 a partire dalle ore 9,00 a tutti gli alunni che ne hanno fatto richiesta compilando il modulo del consenso informato preventivamente distribuito e **ricongegnato a scuola entro il 21.11.2017.**

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 | 2E | 2F |
| 2G | 5B | | |