

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I. C. STATALE "BORSELLINO-AJELLO"
MAZARA DEL VALLO**

Oggetto: comunicazione vaccini COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____ sez. _____
anno scolastico _____ della Scuola: plesso _____

COMUNICA che il proprio figlio/a:

1. **HA RICEVUTO LA SOMMINISTRAZIONE DEL VACCINO COVID-19**

DOSI	DATA
PRIMA DOSE	
SECONDA DOSE	
TERZA DOSE	

2. **NON HA RICEVUTO LA SOMMINISTRAZIONE DEL VACCINO COVID-19**

3. **HA CONTRATTO IL COVID-19 E SI È NEGATIVIZZATO IN DATA _____**

Mazara del Vallo, _____

Firma
