



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz"

Via Giovanni XXIII, 6 ~ 20821 Meda (MB)

Infanzia Polo: MBAA85901L ~ Primaria Polo: MBEE85901T

Primaria A. Diaz: MBEE85902V ~ Secondaria di 1° Grado A. Frank: MBMM85901R

Tel. 0362 70960 - 70411 ~ Fax 0362 333962

PEO: MBIC85900Q@istruzione.it PEC: MBIC85900Q@pec.istruzione.it Sito web: www.icdiazmeda.edu.it

Codice Univoco Ufficio: UFMVVJ ~ Codice Fiscale: 91074020156 ~ Codice Meccanografico: MBIC85900Q

Cambridge English
Exam Preparation Centre



DELEGA ALLA VERIFICA DEI DATI VACCINALI DEGLI STUDENTI DELLA SCUOLA SECONDARIA E DEL SISTEMA DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE

PREMESSO CHE

Il Decreto Legge 01 del 07 Gennaio 2022 che ha aggiornato le misure di quarantena ed isolamento applicabili in ambito scolastico, relativamente ai soli alunni della Scuola Secondaria di I e II Grado e del Sistema di Istruzione e Formazione Professionale, prevede che, qualora nell'ambito di uno stesso gruppo classe si manifestino 2 o più casi di contagio, la sospensione dell'attività in presenza, l'applicazione delle misure di auto-sorveglianza nonché la durata della quarantena, varino in funzione dello stato vaccinale comunicato dallo studente stesso (conclusione ciclo primario, ed eventuale somministrazione dose di richiamo) e del suo eventuale pregresso contagio.

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di "datore di lavoro" dell'ente scrivente, con la presente

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
dipendente di codesto ente.

la verifica delle certificazioni vaccinali o di ogni altro documento idoneo a fornire valide informazioni in ordine allo stato vaccinale dello studente consentirà di applicare le regole riportate nel D.L. 01/2022 che, se lo troveranno vaccinato da meno di 120 giorni o in regola con la somministrazione della c.d. "dose booster", comporteranno l'applicazione delle misure di auto-sorveglianza in luogo della quarantena.

Il Delegato dovrà:

- Ricevere copia del certificato vaccinale o di ogni altro documento idoneo a fornire informazioni sullo stato vaccinale dello studente esclusivamente nel caso in cui:
 - Lo studente risulti iscritto alla Scuola Secondaria di I o II Grado o al sistema di Istruzione e Formazione Professionale;
 - Lo studente frequenti una classe in cui si sono manifestati non meno di 2 casi di positività;
 - Sia lo studente, liberamente, a voler fornire tale informazione.
- Astenersi dal chiedere a terzi non espressamente delegati, di sostituirlo nelle operazioni di controllo;
- Il documento acquisito verrà custodito in luogo sicuro fino alla cessazione dello stato di emergenza.

Le informazioni relative allo stato vaccinale sono riservate e possono essere comunicate soltanto al Titolare del trattamento ed al personale autorizzato;

La verifica deve essere eseguita personalmente dal delegato che si dovrà accertare che durante tale operazione nessuno eccetto il soggetto preposto alla verifica possa venire a conoscenza della posizione dello studente.

La presente lettera di incarico vale quale autorizzazione al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Reg. UE 679/2016 (G.D.P.R.) e potrà essere soggetta a future modifiche.

Luogo e Data _____

Firma Delegante

Firma Delegato