



Ministero Istruzione Università e Ricerca

Liceo Statale *Gian Battista Vico* - Liceo Scientifico Liceo delle Scienze Umane  
v.le Italia 26 20094 Corsico MI tel. 02 4580 920 fax 02 4860 1264 CF 80193610153 CM MIPS26000A  
[www.liceovico.edu.it](http://www.liceovico.edu.it) E-m [liceovico@liceovico.it](mailto:liceovico@liceovico.it) PEC [mips26000a@pec.istruzione.it](mailto:mips26000a@pec.istruzione.it)



Circolare n. 178

Corsico 14 maggio 2021

**AI DOCENTI  
AL PERSONALE ATA**

**OGGETTO: Campagna di vaccinazione del personale della scuola - Aggiornamenti**

Si chiede di prendere visione della comunicazione in allegato.



LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Silvia Bassi

*Silvia Bassi*



**Regione Lombardia**

**Il Direttore Generale**

R1.2021.0007312

Milano, 13 maggio 2021

**Giunta Regionale**  
**Direzione Istruzione, Università, Ricerca Innovazione e Semplificazione**

Palazzo Lombardia  
Piazza Città di Lombardia 1  
20124 Milano  
Nucleo 4  
5° piano  
Lotto Arancio

tel 02 6765 2082  
fax 02 6765 6332

[www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it)

[ricercainnevezione@pec.regione.lombardia.it](mailto:ricercainnevezione@pec.regione.lombardia.it)

A tutto il **Personale delle Scuole Statali** per il  
tramite dei **Dirigenti Scolastici** e dei  
**Coordinatori Didattici**

p.c. **Al Direttore USR Lombardia**  
**Ai Dirigenti degli UU.SS.TT.**

**Oggetto: Campagna di vaccinazione del personale della scuola - Aggiornamenti**

Si segnala che a partire da oggi - 13 maggio 2021 - potranno accedere al Portale di prenotazione del vaccino anti Covid-19 di Regione Lombardia <https://prenotazionevaccinocovid.regione.lombardia.it/> il personale scolastico docente e non docente. In particolare:

- coloro che avevano manifestato la propria adesione attraverso la piattaforma [vaccinazionecovid.servizirl.it](http://vaccinazionecovid.servizirl.it), entro il 13 aprile u.s., ma non hanno ricevuto la prima dose del vaccino.
- coloro che non avevano ancora aderito alla campagna di vaccinazione, ma i cui dati erano già presenti nelle liste trasmesse dal Ministero dell'Istruzione o attraverso i canali dedicati.

Per effettuare la prenotazione è necessario inserire il codice fiscale e il numero della tessera sanitaria. In caso di difficoltà ad accedere alla prenotazione, occorre utilizzare il pulsante "Richiedi Abilitazione" per procedere alla registrazione e all'inserimento dei dati. Entro 48 ore dall'invio della richiesta, sarà quindi possibile accedere al portale e procedere con la prenotazione della vaccinazione.

Al momento della vaccinazione sarà necessario presentare l'autocertificazione (Allegato 1), con cui si dichiara di appartenere alla categoria «Personale scolastico». A tale proposito, si ricorda che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal DPR 445/2000.

Infine si comunica che il personale scolastico cui è già stata somministrata la prima dose del vaccino, riceverà un sms con l'indicazione della sede, del luogo e dell'orario dell'appuntamento per la seconda dose, che non è modificabile.

Solo nei casi in cui l'appuntamento coincida con sessioni di esame di stato o scrutini, i docenti potranno richiedere un cambio di data contattando il call center di Regione Lombardia al numero 800 894 545. Nel rispetto delle tempistiche previste per la seconda somministrazione del vaccino e della disponibilità delle agende, sarà fornito agli aventi diritto un nuovo appuntamento.

Si confida nella massima collaborazione e si resta a disposizione per ogni occorrenza

Cordiali saluti.

**Il Direttore Generale**  
**Istruzione, Università, Ricerca,**  
**Innovazione e Semplificazione**

**Dr. Gianni Bocchieri**

Firmato da  
GIOVANNI BOCCHIERI  
Codice fiscale: BCCGNN68E19H1630  
Valido da: 17-02-2021 17:32:00 a: 17-02-2024 02:00:00  
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT  
Riferimento temporale / Signing Time: 13-05-2021 17:07:09  
Approvo il documento

**Autocertificazione - Dichiarazione sostitutiva di certificazione  
(art. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

**di essere**     **personale docente**             **personale ATA**             **personale educatore**  
 **altro** \_\_\_\_\_ (specificare)

**presso l'istituzione educativa/scolastica/formativa/universitaria di seguito indicata**

\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il trattamento dei propri dati personali presenti nella presente dichiarazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per i fini propri della presente dichiarazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del Dichiarante \_\_\_\_\_