



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. GARIBALDI"

Direzione – Plesso "Principessa di Piemonte" – Via E. Fieramosca, 110 – 70123 BARI – Tel. 0805749123

Plesso "G. Garibaldi" – P.za Risorgimento, 1 – 70123 BARI – Tel. 0805231106

Scuola Secondaria di I grado "G. Pascoli" – Via N. Pizzoli, 58 – 70123 BARI – Tel. 0805214555

Cod. Mecc. BAIC81500D – C.F. 93402600725 – Cod. Univoco UFGNPB

peo: baic81500d@istruzione.it – pec: baic81500d@pec.istruzione.it – Sito: www.icgaribaldibari.edu.it

Circ. Int. n. 22

Bari, 23 settembre 2026

Al Personale Docente

Alle Famiglie degli alunni interessati

Scuola secondaria di I gr. "G. Pascoli"

Al Direttore S.G.A.

All'Albo pretorio *online* – Al sito *web*

Oggetto: Progetto di Sanità Pubblica ASL Bari "Vaccinazioni a scuola" – 2° appuntamento per la somministrazione della seconda dose vaccinale anti-HPV.

Si comunica che, nell'ambito del Progetto di Sanità Pubblica della ASL Bari "**Vaccinazioni a scuola**", il cui percorso è stato avviato nell'a.s. 2025/26, **mercoledì 7 ottobre 2026** si svolgerà presso i locali dell'Istituto il **secondo e ultimo appuntamento della fase operativa**, finalizzato alla somministrazione della **seconda dose della vaccinazione anti-HPV** agli alunni della coorte di nascita 2014 che hanno aderito al progetto.

La seduta vaccinale sarà effettuata dal personale sanitario della ASL Bari, secondo l'organizzazione predisposta dal Dipartimento di Prevenzione, con la presenza del Medico referente, Dott.ssa Iris DI MUNDO, e della Referente infermieristica, Dott.ssa Marinella FERRUCCI. Per lo svolgimento delle attività sarà allestito apposito ambulatorio mobile.

Gli alunni interessati saranno coinvolti nelle attività secondo le indicazioni organizzative che saranno comunicate dalla Scuola.

Ai fini della corretta gestione della seduta vaccinale, le famiglie sono tenute a **compilare il modulo "Aggiornamento dello stato di salute (da inviare ad ogni appuntamento successivo al primo)"**, trasmesso dalla ASL e allegato alla presente circolare, e a consegnarlo **entro giovedì 1° ottobre 2026**, in busta chiusa, alla prof.ssa Giuseppina BOBBO, Referente di plesso, incaricata di provvedere alla riconsegna dei moduli presso la Segreteria.

Si allega, altresì, il documento "**Cari genitori – Promemoria per la preparazione dei ragazzi alla seduta vaccinale a Scuola**", contenente le indicazioni utili per la preparazione degli alunni all'appuntamento.

Per eventuali chiarimenti relativi agli aspetti sanitari della vaccinazione, le famiglie potranno fare riferimento al personale della ASL Bari coinvolto nel progetto.

Si confida nella consueta collaborazione delle famiglie e del personale scolastico per il regolare svolgimento dell'iniziativa.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria Gerolama SALVEMINI

*Documento firmato digitalmente
ai sensi del D.lgs. n. 82/2005 s.m.i.*



AGGIORNAMENTO DELLO STATO DI SALUTE (DA INVIARE AD OGNI APPUNTAMENTO SUCCESSIVO AL PRIMO)

Dati identificativi del soggetto vaccinando

Nome.....Cognome.....
Nato/a a.....il/...../.....
Scuola di appartenenza.....Classe.....Sez.

Dati identificativi del genitore o di chi ne fa le veci

Nome.....Cognome.....
Nato/a a.....il/...../.....
Tipo di documento.....n°..... scadenza il...../...../.....
Recapito telefonico.....

Con la presente dichiaro che mio figlio/a **in data odierna è in condizioni di buona salute** e non presenta variazioni dello stato di salute rispetto alla comunicazione resa in occasione della prima seduta vaccinale.

Dichiaro, altresì, che mio figlio/a:

- ☐ **non ha presentato reazioni alle vaccinazioni precedenti;**
- ☐ **ha presentato le seguenti reazioni:**

La presenza di vostro figlio/a in seduta vaccinale scolastica nella data prevista, vale come conferma dello Stato di salute sottoscritto dai genitori precedentemente nell'Anamnesi pre-vaccinale.

Firma del genitore 1 (1°firma) _____

Firma del genitore 2 (1°firma) _____

OPZIONALE: Voglio essere presente alla seduta vaccinale di mio figlio/a presso l'istituto scolastico frequentato.

Firma del genitore1 (2^a firma) _____

Firma del genitore2 (2^a firma) _____

Addi, ____/____/____

AVVERTENZE

Il Progetto "Vaccinazioni a scuola" è una iniziativa del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica della Asl Bari – Area metropolitana, realizzata in stretta collaborazione con l'Ufficio Scolastico Provinciale e il Dirigente Scolastico dell'Istituto. Il Progetto ha l'obiettivo di favorire la prevenzione e tutelare la salute dei ragazzi direttamente all'interno del contesto scolastico, facilitando l'accesso ai servizi vaccinali previsti per questa fascia d'età.

I dati saranno trattati esclusivamente per motivi di sanità pubblica dal personale sanitario della ASL Bari - Servizio di Igiene e Sanità Pubblica, per la Campagna vaccinale degli adolescenti e per le finalità previste dal Calendario vaccinale regionale vigente, la Legge Regionale n.1/2024, ed i programmi del Piano Nazionale di Prevenzione vaccinale 2023-2025, in materia di prevenzione del Carcinoma dell'utero e delle Malattie infettive.

A tal fine saranno garantite sicurezza, riservatezza e protezione secondo quanto previsto in ambito sanitario dalle normative vigenti in materia tutela della privacy e dal Regolamento UE 679/2016.

Inoltre, lo scambio di informazioni tra la Scuola e la ASL avviene ai sensi e per gli effetti previsti dal D.Lgs. 82/2005 e per le sole finalità connesse all'attuazione della Legge Regionale n.1/2024.

La Scuola, quale vettore logistico cieco, si occuperà della mera consegna direttamente al personale sanitario ASL.

Si fa presente che in mancanza della presente, debitamente firmata, non si procederà alla somministrazione di alcun vaccino e si intenderà l'intenzione di non aderire al progetto di Sanità pubblica "Vaccinazioni a scuola" della ASL Bari. In tal caso, lo stesso programma vaccinale potrà essere svolto direttamente presso l'Ambulatorio vaccinale competente per residenza, previa prenotazione.



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
ASL BARI
SERVIZIO DI IGIENE E SANITA' PUBBLICA
AMBULATORIO DI VACCINAZIONE
AREA VACCINAZIONI A SCUOLA**
vaccinazioniascuola@asl.bari.it

Bari, _22/09/2026_____

Cari Genitori,

siamo giunti all'appuntamento previsto per le vaccinazioni a scuola ed ora entriamo nel vivo dell'organizzazione!

Innanzitutto vi ringraziamo per aver aderito a questo progetto che vedrà lo svolgersi delle somministrazioni vaccinali in ambito scolastico.

I vaccini previsti saranno somministrati per via intramuscolare nella parte alta del braccio e precisamente sul deltoide.

I vaccini sono sicuri e generalmente ben tollerati.

Gli effetti collaterali più comuni entro le 48-72 ore dalla vaccinazione, sono lievi e in genere di breve durata.

Dopo la somministrazione del vaccino potrebbero presentarsi reazioni locali transitorie nei punti di iniezione, come l'arrossamento, dolorabilità e gonfiore, ma anche febbre, mal di testa, senso di spossatezza.

Effetti collaterali più gravi sono eccezionalmente rari.

Per l'aggiornamento del libretto vaccinale si procederà nella stessa seduta di vaccinazione, ma qualora non fosse possibile, sarà sufficiente recarsi presso l'Ambulatorio di Vaccinazioni competente per territorio di residenza.

Le sedute di vaccinazione per coloro che hanno espresso il consenso ad effettuarla presso la Scuola "GARIBALDI" si terranno nelle giornate indicate nello schema sotto riportato:

Appuntamento	Giorno	Ora
2°	07/10/2026	A partire dalle 9.00

Si prega di compilare il modulo "Aggiornamento dello Stato di salute (da inviare ad ogni appuntamento successivo al 1°)" e restituirlo in busta chiusa in Segreteria entro 7 giorni dal ricevimento.

Cordiali saluti.

Dirigente medico SIS
Dr. Ssa Stefania Menolascina

CPSI
Dott.ssa Marinella Ferrucci



PROMEMORIA IMPORTANTE PER LE FAMIGLIE:

- far fare una abbondante colazione;
- far indossare ai ragazzi, per la vaccinazione, una comoda maglietta a maniche corte e felpa con apertura anteriore;
- non dimenticare il Libretto vaccinale o la Tessera sanitaria dei ragazzi.

Grazie per la collaborazione.