Carta intestata scuola infanzia/servizio educativo 0-3 anni

Duplice copia per firma di avvenuta ricezione

RICHIESTA PRESENTAZIONE DOCUMENTAZIONE PREVISTA DAL DECRETO 172 DEL 26 NOVEMBRE 2021.

Visto che agli atti non risulta alcuna documentazione a lei riferita, comprovante l’adempimento dell’obbligo vaccinale così come previsto dal Decreto 172 del 26 novembre 2021, si invita

La signora (Il signor) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente/educatrice/coordinatrice/cuoca/segretaria/ausiliaria ….

presso la scuola dell’infanzia/servizio educativo 0/3 anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A presentare **entro 5 giorni dal ricevimento della presente** la documentazione comprovante uno dei casi sottoindicati:

* **l'effettuazione della vaccinazione**;
* il **differimento o l’esenzione** della stessa ai sensi dell’articolo 4, comma 2 del DL 44/2021 convertito con modificazioni dalla Legge 76/2021: *“Solo nel caso di accertato pericolo per la salute, in relazione a specifiche condizioni cliniche documentate, attestate dal medico di medicina generale, la vaccinazione … non è obbligatoria e può essere omessa o differita”;*
* la **presentazione della richiesta di vaccinazione da eseguirsi in un termine non superiore a venti giorni dalla ricezione della presente**;
* l’**insussistenza dei presupposti per l’obbligo vaccinale** (ad esempio per i guariti ancora in periodo di validità del certificato).

Si ricorda che in caso di inadempimento si procederà all**’immediata sospensione dal lavoro**, senza conseguenze disciplinari e con diritto alla conservazione del posto di lavoro, per il periodo di sospensione non sono dovuti la retribuzione né compenso né altro emolumento.

 IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Firma per ricevuta