

ISTITUTO COMPRENSIVO “DE AMICIS – DON MILANI” - RANDAZZO -

I.C. " DE AMICIS - DON MILANI "
RANDAZZO (CT)
Prot. 0001468 del 19/02/2026
IV-8 (Uscita)

Comunicazione n. 224 del 19/02/2026

Alle Famiglie
Agli allievi

Al personale docente
delle classi I[^], II[^] e III[^] S.S. di I° grado

Al D.S.G.A.
Registro elettronico

OGGETTO: Monitoraggio vaccinazione HPV (Virus del Papilloma)

L'Istituto sta aderendo al programma di sensibilizzazione e vaccinazione in ambito scolastico "StopHPV" promosso dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania.

Tale iniziativa prevede una fase di informazione a tutti gli allievi ed ai genitori delle classi di scuola secondaria di I° grado e successivamente, a chi presterà il consenso, una seconda fase destinata alla vaccinazione da effettuarsi presso i locali scolastici.

Per quanto sopra, si chiede alle SS.LL. di comunicare se sono interessati all'iniziativa, compilando l'allegato modulo, da restituire entro breve tempo, così che l'Istituto possa intraprendere quanto necessario alla buona riuscita del programma di cui sopra.

Per mera informazione si ricorda che l'HPV è un virus la cui infezione spesso non causa nessuna alterazione e si risolve da sola, ma se prolungata nel tempo, può portare all'insorgenza di malattie a carico dell'apparato genitale o esofageo. Talune malattie se non trattate possono progredire lentamente verso forme tumorali.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Salvatore Malfitana

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs
82/2005 e ss.mm.ii.e norme collegate, il quale sostituisce il
documento cartaceo e la firma autografa*

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "De Amicis – Don Milani"

Monitoraggio vaccinazione HPV (Virus del Papilloma)

I sottoscritti _____ (padre)

_____ (madre)

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. ____

dell'Istituto Comprensivo "De Amicis – Don Milani", con la presente comunicano di essere interessati all'iniziativa **"StopHPV"** promossa dall'ASP di Catania.

Luogo e data _____

I genitori, o chi esercita la responsabilità genitoriale

Firma _____

Firma _____

Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____