



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

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 vaccinacionicovid.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 BOCCIERI
Codice fiscale: BCCGNN68E18H1630
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 "SigningTime": 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 _____