



ISTITUTO COMPRENSIVO "LUIGI LANZI"

V.le Sant'Anna, 6 - 62014 CORRIDONIA (MC)

C.F. 93068490437 - Cod. Mecc. MCIC83700D

Tel. 0733 431544 - Fax. 0733 434147

E-mail: mcic83700d@istruzione.it - P.E.C.: mcic83700d@pec.istruzione.it

Prot. N. 4690 B19

Corridonia, 18/08/2017

Ai Sigg. Genitori degli alunni iscritti
I. C. "Luigi Lanzi"
Corridonia

Oggetto: Applicazione delle disposizioni in materia vaccinale.

Come precisato nella precedente comunicazione (Prot. N. 4516 C17 del 27/07/2017), il D. Lgs 73 del 07/06/2017, convertito con modificazioni dalla L. 31/07/2017 n, 119, ha introdotto l'obbligo di effettuare 10 vaccinazioni per i minori da 0 a 16 anni.

Per l'A. S. 2017/2018 son state dettate specifiche disposizioni che riguardano le Istituzioni scolastiche con nota MIUR DEL 16/08/2017(MIUR.AOODPIT.REGISTRO UFFICIALE (U) 0001622) . La documentazione dell'avvenuta vaccinazione o dell'omissione o del differimento o dell'immunizzazione da malattia oppure copia della prenotazione presso l'ASL deve essere presentata alla segreteria scolastica:

- entro il 10 settembre 2017, per i bambini delle scuole dell'infanzia;
- entro il 31 ottobre 2017, per gli alunni delle scuole primarie.

In alternativa, entro le stesse date, si può presentare un'autocertificazione, successivamente alla quale (entro il 10 marzo 2018) deve essere prodotta la documentazione comprovante l'avvenuta vaccinazione. Si ricorda che, per la Scuola dell'infanzia, la mancata presentazione della documentazione riguardante gli obblighi vaccinali (v. Calendario vaccinale allegato) comporterà la decadenza dell'iscrizione.

Per tale motivo, si inviano:

1. Allegato 1/A = Modello di dichiarazione di situazione vaccinale.
2. Allegato 1 = Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.

Si fa presente, infine, che ad ambedue gli allegati va unita la fotocopia del documento d'identità del dichiarante, debitamente firmata.

Si ringrazia per la consueta fattiva collaborazione.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Francesca Marziale





FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (D.M. 139)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
 (cognome) (nome)
 nato/a a _____ () il _____
 (luogo)(prov.)
 residente a _____ ()
 (luogo)(prov.)
 in via/piazza _____ n. _____
 (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci,
 in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. ____ del _____, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____
 (cognome e nome dell'alunno/a)
 nato/a a _____ () il _____
 (luogo)(prov.)

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

¹ Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale ed allegati al modello I/A (MODELLO DI DICHIARAZIONE DELLA CERTIFICAZIONE VACCINALE)

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.

(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

Il/la sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, entro il 10 marzo 2018, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

(luogo, data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.

MODELLO DI DICHIARAZIONE DELLA CERTIFICAZIONE VACCINALE

**Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. "Luigi Lanzi"
Corridonia (MC)**

Il/La sottoscritto/a nato/a a
 (.....) il Codice Fiscale
 residente a (.....) via n.,
 genitore/tutore/affidatario dell'alunno/a nato/a a
 (.....) il e iscritto/a, per l'A.S. 2017/2018, alla scuola dell'Infanzia/
 Primaria classe/sezione

DICHIARA

VACCINAZIONI ANTI -	Di aver sottoposto il minore alle seguenti vaccinazioni:	Immunizzazione a seguito di malattia naturale:	Di aver presentato formale richiesta di vaccinazione alla ASL competente, per le seguenti vaccinazioni:	In relazione a specifiche condizioni di salute, la vaccinazione rappresenta accertato pericolo per la salute:
POLIOMIELITICA				
DIFTERICA				
TETANICA				
EPATITE B				
PERTOSSE				
HAEMOPHILUS INFLUENZAE tipo B				
MORBILLO				
ROSOLIA				
PAROTITE				
VARICELLA				

(BARRARE LA CASELLA DI INTERESSE)

Allega alla presente, oltre alla copia del documento d'identità debitamente firmata, la seguente documentazione:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Allegato 1/A - Da consegnare entro il 10 settembre 2017 per le Scuole dell'Infanzia, oppure entro il 31 ottobre 2017 per le Scuole Primarie.

MODELLO DI DICHIARAZIONE DELLA CERTIFICAZIONE VACCINALE

.....
.....
.....
.....
.....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data:

Il/La Dichiarante (firma leggibile)

.....