



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIOACCHINO ROSSINI"

di Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di 1° grado di Belvedere Ostrense - Monsano - Morro d'Alba - San Marcello
60030 - SAN MARCELLO (AN) - Via Dell'Unione, 4

San Marcello, 23 agosto 2017

Oggetto: Indicazioni operative per l'attuazione del D.L. 7 giugno 2017, n. 73, convertito in Legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale"

In ottemperanza alla circolare MIIUR 1622 del 16 agosto 2017, si comunica che **per tutti gli alunni** (anche quelli già frequentanti) **le famiglie devono presentare IN SEGRETERIA dichiarazione o documenti atti a comprovare gli adempimenti degli obblighi vaccinali:**

entro il **10 settembre 2017** per le bambine e i bambini della **scuola dell'infanzia:**

entro il **30 ottobre 2017** per tutti **gli altri.**

Si possono presentare:

- o attestazione delle vaccinazioni effettuate rilasciata dall'ASL competente;
- o certificato vaccinale ugualmente rilasciato dall'ASL competente;
- o copia del libretto vaccinale vidimato dall'ASL;
- o in alternativa, può essere presentata una dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, da compilare utilizzando **l'allegato 1** alla [C.M. 1622 del 16/08/2017](#) (pubblicato al fondo della presente circolare);

Per **l'omissione** e il **differimento** (in caso di comprovate motivazioni, quali malattia acuta, grave o moderata, con o senza febbre ...), e **l'immunizzazione** da malattia, **deve essere presentata la relativa documentazione;** in particolare, per il differimento o l'omissione delle vaccinazioni per motivi di salute può essere comprovata dalla attestazione redatta dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del Servizio Sanitario Nazionale ovvero dagli esiti dell'analisi sierologica, mentre l'avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale viene comprovata da attestazione rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN o copia della notifica di malattia infettiva rilasciata dalla azienda sanitaria locale competente ovvero verificata con analisi sierologica.

Coloro che sono **in attesa di effettuare la vaccinazione** devono presentare copia della **prenotazione** dell'appuntamento presso l'ASL; **detta vaccinazione dovrà essere effettuata entro la fine dell'anno scolastico.** La presentazione della richiesta può essere eventualmente dichiarata, in alternativa, avvalendosi dello stesso modello di dichiarazione sostitutiva.

Si precisa che, **nel caso in cui venga presentata la dichiarazione sostitutiva, entro il 10 marzo 2018** deve essere presentata la **documentazione** comprovante l'avvenuta vaccinazione.

Si precisa, inoltre, che per la scuola dell'infanzia il rispetto degli obblighi vaccinali e la presentazione della relativa documentazione entro il 10 settembre è requisito per l'ammissione.

Dalla scuola primaria (scuola elementare) in poi i bambini e i ragazzi possono accedere comunque a scuola, ma, in caso non siano stati rispettati gli obblighi, viene attivato un percorso di recupero della vaccinazione ed è possibile incorrere in sanzioni amministrative.

Modulistica

Di seguito l'apposito modello di dichiarazione sostitutiva che può essere utilizzato dalle famiglie per attestare la situazione vaccinale dei bambini e ragazzi.

Il dirigente scolastico

Lidia Prosperi

firma autografa omessa ai sensi del d.lgs. n. 39/1993

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).

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

(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

¹Da 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.

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.