Istituto Omnicomprensivo "Mameli-Magnini"
Via Tiberina 163 - 06053 DERUTA (Perugia)
Tel. 0759728682 e-mail: pgic82700v@istruzione.it – pgic82700v@pec.istruzione.it
sito web: http://www.omnicomprensivoderuta.gov.it

Prot. Vedi segn.

Deruta, 23/08/2017

Alle Famiglie degli Alunni
dell'Istituto Omnicomprensivo

Oggetto: OBBLIGO VACCINAZIONI

Come previsto dal decreto-legge n. 73/2017 convertito con modificazioni dalla legge n.119/2017, a partire dal prossimo anno scolastico 2017-18 è necessario che i minori fino a sedici anni siano stati vaccinati.

SCUOLA INFANZIA
Entro il **10 settembre 2017** i genitori degli alunni iscritti alla scuola dell'Infanzia dovranno presentare **l'autodichiarazione sostitutiva** resa ai sensi del DPR 445/2000, utilizzando il **modulo allegato** (oppure attestazione rilasciata dalla ASL delle vaccinazioni effettuate, oppure certificato/libretto vaccinale rilasciato sempre dalla ASL).
La mancata presentazione della documentazione non consentirà agli alunni l'accesso alla scuola dell'Infanzia.

SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO E SECONDO GRADO
Entro il **31 ottobre 2017** i genitori degli alunni iscritti degli altri ordini di scuola alla scuola fino a sedici anni, dovranno presentare **l'autodichiarazione sostitutiva** resa ai sensi del DPR 445/2000, utilizzando il **modulo allegato** (oppure attestazione rilasciata dalla ASL delle vaccinazioni effettuate, oppure certificato/libretto vaccinale rilasciato sempre dalla ASL).
La mancata presentazione della documentazione sarà segnalata alla ASL territorialmente competente.

Nel caso di esonero, **omissione o differimento delle vaccinazioni**, potranno essere presentati uno o più dei seguenti documenti, rilasciati dalle autorità competenti (attestazione del differimento o omissione per motivi di salute redatta dal medico di base del SSN; attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale o copia di notifica di malattia infettiva rilasciata dall'ASL o verificata con analisi sierologiche).

Per tutti gli alunni entro il 10 marzo 2018 dovrà essere consegnata la documentazione comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali (a meno che non sia stata già consegnata).
Per ulteriori informazioni: NUMERO VERDE 1500 oppure sito MINISTERO SALUTE
http://www.salute.gov.it/portale/vaccinazioni/homeVaccinazioni.jsp

Ringraziando per la consueta collaborazione si porgono cordiali saluti.

Allegato: Modello di autodichiarazione sostitutiva.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Isabella Manni

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Omnicomprensivo "Mameli-Magnini"

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. 119 del 31/07/2017, 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 seguito[1]:**

□ 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)

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.

Deruta, _____
(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.*

[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.