



ISTITUTO COMPRENSIVO DI MOTTA DI LIVENZA

Via A. Manzoni, 2
C. F. 94141400260

31045 - MOTTA DI LIVENZA (TV)
e-mail tvic88100c@istruzione.it

☎ 0422/1482750
FAX 0422/861853

Comuni di: MOTTA DI LIVENZA - MEDUNA DI LIVENZA - CESSALTO

CIRCOLARE N. 4

Motta di Livenza, 7 Settembre 2017

Ai Sigg. Genitori degli alunni
e, p.c. Ai Sigg. Insegnanti, al personale ATA, al Sito.

OGGETTO: Indicazioni operative riferite agli obblighi vaccinali (L. 119 del 31/07/2017).

Con la presente si informa in merito alle indicazioni operative fornite dal MIUR con Circolare n. 1622 del 16/08/2017 e alle disposizioni dell'USR Veneto – Direzione Generale di Venezia con Circolare n. 13713 del 23/08/2017 per dare attuazione alla Legge indicata in oggetto e relativa a:

- 1) vaccinazioni obbligatorie per i minori fino a 16 anni di età;
- 2) acquisizione della documentazione relativa all'obbligo vaccinale;
- 3) segnalazione all'ASL di competenza dell'eventuale inadempienza.

Per l'anno scolastico 2017/2018 i genitori degli alunni/tutori/sogetti affidatari dei minori fino a 16 anni dovranno presentare a scuola idonea documentazione:

- a) **ENTRO il 31/10/2017 (se già in possesso, uno dei sotto elencati documenti comprovanti l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie)**
 - attestazione delle vaccinazioni effettuate rilasciata da ASL competente
 - certificato vaccinale rilasciato da ASL competente
 - copia del libretto vaccinale vidimato da ASL competenteper tale documentazione sarà cura dei genitori verificare che in essa non vi siano contenute informazioni non richieste.
- b) **ENTRO il 31/10/2017 autocertificazione (in sostituzione di idonea Documentazione ed in via provvisoria) presentata esclusivamente su modello Allegato 1- Reperibile nel sito o presso la scuola.**
in questo caso la famiglia dovrà successivamente presentare la documentazione comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali **ENTRO il 10/03/2018**;
- c) **Copia di formale richiesta di vaccinazione all'Asl territorialmente competente (la vaccinazione dovrà essere eseguita entro la fine dell'anno scolastico)**

In caso di **ESONERI, OMISSIONE O DIFFERIMENTO DELLE VACCINAZIONI** potranno essere presentati i sotto elencati documenti rilasciati dalle autorità sanitarie competenti:

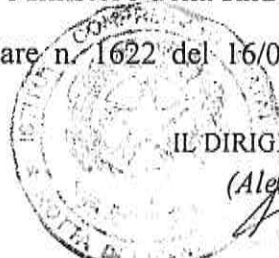
- attestazione del differimento o dell'omissione delle vaccinazioni per motivi di salute (rilasciata da medico di medicina generale o pediatra di libera scelta del SSN - art. 1 – c. 2)
- attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale (rilasciata da medico di medicina generale o pediatra di libera scelta del SSN) o copia della notifica di malattia infettiva (rilasciata dall'ASL verificata con analisi sierologica (art. 1 – c. 2)

SI RICORDA che, in caso di mancata presentazione, la scuola sarà tenuta, entro 10 giorni dalle scadenze di cui sopra, a segnalare l'inadempienza all'ASL per il seguito di competenza.

SI INVITANO tutti i genitori a provvedere agli adempimenti di legge consegnando in segreteria i documenti previsti nel rispetto della tempistica.

ULTERIORI informazioni sono disponibili all'indirizzo www.salute.gov.it/vaccini o contattando il numero verde 1500, messo a disposizione dal Ministero della salute.

Reperibile nel sito normativa vigente: Circolare n. 1622 del 16/08/2017, Circolare n. 13713 del 23/08/2017, L. 119 del 31/07/2017.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

(Alessandro CULATTI ZILIA)
Alessandro Culatti Zilia

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47 del 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 luglio 2017, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a _____ (_____) il _____

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito ¹:

<input type="checkbox"/> anti-poliomelitica;	<input type="checkbox"/> anti- <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b;
<input type="checkbox"/> anti-difterica;	<input type="checkbox"/> anti-morbillo;
<input type="checkbox"/> anti-tetanica;	<input type="checkbox"/> anti-rosolia;
<input type="checkbox"/> anti-epatite B;	<input type="checkbox"/> anti-parotite;
<input type="checkbox"/> anti-pertosse;	<input type="checkbox"/> anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

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

(apporte 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.

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.