



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Sc. Infanzia, Primaria e Secondaria 1° gr. - Alezio e Sannicola

73011 ALEZIO (LE) - via Dante Alighieri, 1

e-mail: LEIC8AL00L@istruzione.it - LEIC8AL00L@pec.istruzione.it C.F.: 91025770750 - Tel - Fax: 0833 281042

ISTITUTO COMPRENSIVO - ALEZIO
Prot. 0003042 del 25/08/2017
(Uscita)

**Ai Genitori degli alunni
dell'Istituto Comprensivo
Alezio-Sannicola**

**Al Sindaco del Comune di Alezio
Al Sindaco del Comune di Sannicola**

Al Sito WEB

Oggetto: Indicazioni Operative in materia di prevenzione vaccinale di malattie infettive.

Con la presente si porta a conoscenza di tutti i Genitori e delle Amministrazioni comunali che con nota prot.n°1622 del 16.08.2017 il Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca ha diffuso le prime indicazioni operative in materia di prevenzione vaccinale .

Pertanto, per l'anno scolastico 2017/2018, si rende necessario presentare alla scuola d'iscrizione del minore le dichiarazioni o i documenti atti a comprovare l'adempimento degli obblighi vaccinali.

Al fine di attestare l'effettuazione delle vaccinazioni, potrà essere presentata una **dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 28.12.2000, n.445, da compilare utilizzando l'allegato n°1 (predisposto).**

In alternativa , potrà essere presentata idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie attestate dall'ASL competente o certificato vaccinale rilasciato dall'ASL o copia del libretto vaccinale vidimato dall'ASL (privo di informazioni ulteriori rispetto a quelle strettamente indispensabili per attestare l'assolvimento degli adempimenti vaccinali previsti per legge).

In caso di esonero o omissione o differimento delle vaccinazioni, potranno essere presentati uno o più dei seguenti documenti, rilasciati dalle autorità competenti:

- 1) **Attestazione di differimento o omissione delle vaccinazioni** per motivi di salute dal medico di medicina generale o dal pediatra del Servizio Sanitario Nazionale;
- 2) **Attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale** rilasciata dal medico generale o dal pediatra del SSN o copia della notifica di malattia infettiva rilasciata dall'ASL competente ovvero verificata con analisi sierologica.

Per l'anno scolastico 2017/2018 la suddetta documentazione deve essere presentata a scuola presso la sede di Alezio Via Dante Alighieri:

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

- entro il **31 ottobre 2017** per le bambine e i bambini della scuola Primaria e secondaria di 1° grado.

La mancata presentazione della documentazione dovrà essere comunicata dalla scuola all'ASL competente per territorio entro i **10 giorni** successivi.

In caso di presentazione della dichiarazione sostitutiva di cui all'allegato n°1, la documentazione comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali dovrà essere consegnata alla scuola entro il **10 marzo 2018**.

La mancata presentazione della documentazione dovrà essere comunicata dalla scuola all'ASL competente per territorio entro i **10 giorni** successivi.

Si precisa infine che dall'anno scolastico 2017/2018 la presentazione della documentazione vaccinale entro il **10 settembre 2017 costituisce requisito di accesso alle scuole d'infanzia** (legge 31.07.2017 n°119 art.3 comma 3).

Alla luce di quanto sopra si auspica una sollecita collaborazione da parte dei Genitori e delle Amministrazioni Locali per la diffusione dell'informativa nelle modalità ritenute più opportune.

Distinti saluti.

**F.TO Dirigente scolastico
Prof.ssa Sabrina Stifanelli**
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi art. 3 comma e D.L.vo 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).

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.

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.