



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CREAZZO

Via Manzoni, 1 - 36051 Creazzo (VI) - Tel. 0444/520808 - Fax 0444/340568  
Sc. infanzia "S. Marco" - primarie "Ghirotti" e "S.G. Bosco" - secondaria "Manzoni"  
C.F. 80016050249 - viic821004@istruzione.it - www.icscreazzo.gov.it



Prot. n. 4850/C11

Creazzo, 30 agosto 2017

- Ai genitori degli alunni
  - All'Albo on line
  - p.c. a tutto il personale Docente e ATA
- I.C. "A. Manzoni" Creazzo

Oggetto: Disposizioni in materia di prevenzione vaccinale - Legge n. 119 del 31/07/2017

La Nota Min.le prot. n. 1622 del 16.08.2017 detta le prime indicazioni operative per l'applicazione del D.L. n. 73 del 07/06/2017 riguardo l'obbligatorietà delle vaccinazioni. E' previsto l'obbligo di 10 vaccinazioni per i minori di età compresa tra i 0 i 16 anni:

- Anti-poliomielitica
- Anti-difterica
- Anti-tetanica
- Anti-epatite B
- Anti-pertosse
- Anti-haemophilus influenzae tipo B
- Anti-morbillo
- Anti-rosolia
- Anti-parotite
- Anti-varicella.

Per l'anno scolastico 2017/2018 sono stabilite disposizioni transitorie che permettono di presentare al Dirigente Scolastico, **entro il 10 settembre 2017 per la scuola dell'infanzia ed entro il 31 ottobre 2017 per la scuola dell'obbligo**, alternativamente:

- idonea documentazione o autocertificazione (**ALLEGATO 1**) per l'avvenuta effettuazione delle vaccinazioni;
- copia della prenotazione dell'appuntamento presso l'Azienda Sanitaria Locale per l'effettuazione delle vaccinazioni;
- idonea documentazione per l'omissione o il differimento della somministrazione e per l'immunizzazione da malattia.

In caso di presentazione di autocertificazione o copia di prenotazione, la documentazione comprovante l'avvenuta vaccinazione dovrà poi essere consegnata **entro il 10 marzo 2018**.

In mancanza della consegna a scuola della predetta documentazione entro le scadenze del 10 settembre (Infanzia) e 31 ottobre (primaria e secondaria), i minori da 0 a 6 anni non potranno accedere alla scuola dell'infanzia mentre i minori da 6 a 16 anni potranno accedere a scuola ma il Dirigente Scolastico dovrà segnalare l'inadempienza alla USL, per il seguito di competenza.

Si invitano pertanto i genitori degli alunni, iscritti e frequentanti "I.C. "A. Manzoni" nell'a.s. 2017/2018, a consegnare entro i tempi prescritti la dovuta documentazione con le seguenti modalità:

- Scuola dell'infanzia: dal 01/09/2017 al 10/09/2017 presso gli uffici di segreteria in orario di apertura al pubblico; nell'occasione dell'assemblea dei nuovi iscritti il 7 settembre ore 16;30 presso l'auditorium della scuola media.
- Scuola primaria e secondaria: dal 13 settembre al 31 ottobre 2017 al coordinatore di classe.

Si fa inoltre presente che per l'approfondimento sul tema il Ministero della Salute ha pubblicato una pagina web dedicata all'indirizzo:

<http://www.salute.gov.it/portale/vaccinazioni/home/Vaccinazioni.isp>

e predisposto il numero verde: 1500 contattabile per ogni dubbio.

In allegato:

MODELLO 1: autocertificazione da utilizzare per attestare l'avvenuta vaccinazione dell'alunno, in attesa della consegna della documentazione comprovante.

Confidando nella collaborazione di tutti, si rimane a disposizione per ogni eventuale necessità di chiarimento.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Rigotto dott.ssa Emanuela

**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 seguito<sup>1</sup>:**

- 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).

<sup>1</sup> 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.*