



ISTITUTO COMPRENSIVO TORRI

Via Ippocastani, 14 - 36040 Torri di Quartesolo (VICENZA) Tel. 0444/580430 – fax 0444/581977

SITO WEB: www.ictorri.gov.it e mail: viic863006@istruzione.it – pec: viic863006@pec.istruzione.it



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI
pon
2014-2020



Torri di Quartesolo, 12 ottobre 2017

Alle famiglie scuole secondaria e primaria
Al personale docente e non docente

COMUNICAZIONE DIRIGENZA n°13

Oggetto: obblighi vaccinali – adempimenti.

Si rammenta che la legge n° 119 del 31.7.2017, che ha convertito con modifiche il D.L. n°73 del 7.6.2017, ha posto in materia vaccinale alcuni adempimenti a carico degli esercenti la potestà sui minori fino a 16 anni (genitori/tutori/affidatari) che frequentano la scuola, nonché a carico degli operatori scolastici, e cioè personale docente e non docente.

1-- In ordine agli studenti, i soggetti che ne esercitano la potestà e sopra indicati devono:

presentare entro il 31 ottobre 2017 alla scuola **idonea documentazione** comprovante:

A-- l'effettuazione dei vaccini;

oppure

B-- l'avvenuta immunizzazione

oppure

C-- l'omissione o il differimento

oppure

D-- copia della formale richiesta di vaccinazione alla ASL competente per territorio.

In alternativa alla consegna delle documentazione di cui al punto A—e D— può essere presentata autodichiarazione ai sensi del DPR 445/200 come da **allegato 1**; in tal caso, però, occorrerà entro il 31 marzo 2018 consegnare la documentazione detta.

Sia la documentazione che l'autodichiarazione potranno essere materialmente consegnate, chiuse in una busta o comunque opportunamente ripiegate, **per la primaria ad un docente di classe e per la secondaria al coordinatore di classe**; tali documenti verranno poi tempestivamente inoltrati al responsabile di plesso che li recapiterà al termine del periodo alla segreteria.

2-- In ordine al personale docente e non, invece, la norma prevede che sia presentata entro il 16 novembre 2017 alla segreteria scolastica l'autodichiarazione ai sensi del DPR 445/00, come da **allegato 2**.

Si ringrazia per la collaborazione.



Il Dirigente
Avv. Giuseppe Sozzo

All.: c.s.

**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.

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

operatore scolastico in servizio presso _____
(istituto scolastico)

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

di aver effettuato le seguenti vaccinazioni

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> anti-poliomelitica | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-difterica | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-tetanica | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-epatite B | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-pertosse | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-morbillo | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-rosolia | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-varicella | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-parotite | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-Haemophilus influenzae tipo b | <input type="checkbox"/> non ricordo |

(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.