



United Nations
Educational, Scientific and
Cultural Organization

I.C. "G. Garibaldi - G. Paolo II" Salemi
Member of UNESCO
Associated Schools

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
di Scuola dell' Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado
"G. Garibaldi - Giovanni Paolo II"
Salemi - Gibellina

@ mail: tpic829001@istruzione.it – @ mail certificata: tpic829001@pec.istruzione.it – http://www.icgaribaldisalemi.it
Via San Leonardo, 27 – 91018 SALEMI (TP) – ☎ 0924-982254 – ☎ Fax 0924-981011 – C.F. n. 81000150813 – Cod. Mecc. TPIC829001

Circ. 2

Salemi 02-09-2017

- Ai Genitori
- A tutto il personale dell'I. C.
- E p. c. al D. S. G. A.
- Albo – sede
- Al sito web della scuola

Oggetto: *Obbligo Vaccinazioni.*

Si informano tutti i genitori che il Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca ha emanato la Circolare n. 1622, del 16 agosto 2017, che contiene le indicazioni per l'attuazione della legge n. 119 del 31 luglio 2017 in materia di prevenzione vaccinale.

Per l'anno scolastico 2017-2018 la documentazione attestante le vaccinazione effettuate dovrà essere presentata alla Segreteria dell'Istituto **entro il 10 settembre 2017** per tutti gli alunni delle scuole dell'infanzia ed **entro il 31 ottobre 2017** per tutti gli alunni delle scuole primarie e secondaria di 1° grado. La legge estende a 10 le vaccinazioni obbligatorie e gratuite per tutti gli alunni di età compresa tra 0 e 16 anni. All'obbligo si adempie secondo le indicazioni contenute nel calendario vaccinale nazionale reperibile sul sito: www.salute.gov.it/vaccini.

In base alla legge 119/2017 sono divenuti obbligatori, per i bambini iscritti alle scuole dell'obbligo, le seguenti vaccinazioni: *antipolio, antidifterica, antitetanica, antiapatite virale B, antipertosse, anti-Haemophilus influenzae di tipo B, antimorbillo, antirosolia, antiparotite, antivariella*. La Legge prevede che siano esonerati dall'obbligo gli alunni immunizzati per effetto della malattia naturale o quelli che si trovano in particolari condizioni cliniche: tali condizioni debbono essere documentate da certificazioni mediche. I genitori potranno attestare di aver adempiuto agli obblighi vaccinali dei propri figli attraverso una semplice autocertificazione (**allegata alla presente**) o attraverso la certificazione della Asl di competenza. La documentazione dovrà essere acquisita anche per gli alunni già iscritti e frequentanti le scuole dell'Istituto. Chi presenta l'autocertificazione dovrà, entro il **10 marzo 2018**, presentare la documentazione comprovante le avvenute vaccinazioni. **Per le scuole dell'infanzia** la documentazione vaccinale dovrà essere depositata presso la segreteria alunni entro il **10 settembre 2017** ed è requisito essenziale di iscrizione all'Istituzione Scolastica.

Riepilogo scadenze:

- ◎ **10 settembre 2017:** dichiarazione sostitutiva o documentazione medica per i bambini delle scuole dell'infanzia;
- ◎ **31 ottobre 2017:** dichiarazione sostitutiva o documentazione medica per gli alunni delle scuole primarie e secondaria di 1° grado;
- ◎ **10 marzo 2018:** consegna documentazione medica comprovante le avvenute vaccinazioni (per chi aveva presentato l'autocertificazione).

Si confida nella già sperimentata collaborazione dei genitori.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Salvino Amico

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:

- 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.

(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.