



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI LURATE CACCIVIO

Largo Caduti per la Pace 22075 Lurate Caccivio

Tel. 031.491727 Fax 031.494025

www.icluratecaccivio.gov.it - coic85500q@istruzione.it - coic85500q@pec.istruzione.it

Codice **MIUR** COIC85500Q cod. fiscale 80013140134



Prot. n. 1280/ b 23

Lurate Caccivio,
18/8/2017

AI SIGG. GENITORI
DEGLI ALUNNI
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI LURATE CACCIVIO

ATTI

OGGETTO : PREVENZIONE/OBBLIGO VACCINALE

La circolare MIUR n. 1622 del 16/8/2017 fornisce indicazioni in merito all'applicazione dell'obbligo delle vaccinazioni per i bambini da 0 a 16 anni , introdotto dalla Legge 119/2017 del 31/7/2017.

La Scuola ha il compito di acquisire la documentazione relativa all'obbligo vaccinale e deve segnalare all'ASL territoriale di competenza l'eventuale mancata presentazione di questa documentazione.

Per l'anno scolastico 2017/18, per comprovare l'effettuazione delle vaccinazioni, può essere presentata alla scuola una dichiarazione sostitutiva entro il 31/10/2017 (ALLEGATO).



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(prof.ssa Brunetta BERNASCONI)

**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. 119 del 2017, 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.