



1^ ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. DE AMICIS" - FLORIDIA
Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di 1° Grado *ad Indirizzo Musicale*
Via De Amicis n° 1, 96014 FLORIDIA (SR) - Cod. Mecc. SRIC82100E - Cod. Fisc. 93039420893
Tel. 0931/941753 – Fax 0931/941753–E.Mail: sric82100e@istruzione.it – sito web: istitutodeamicisflordia.it

Prot.n.

Florida li 01/09/2017

A tutto il personale
Ai genitori degli alunni
Al sito web
Al DSGA
SEDI

Circolare n. 1

Oggetto: Adempimenti relativi agli obblighi vaccinali, in ossequio al decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci”

Si comunica alle SS.LL che il Decreto-Legge 7 giugno 2017, n. 73 (disponibile al permalink www.gazzettaufficiale.it/eli/id/2017/06/07/17G00095/sg), convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante “Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci” in oggetto, come modificato in sede di conversione, estende a dieci il numero delle vaccinazioni obbligatorie e gratuite per i minori di età compresa tra zero e sedici anni come da sotto riportato elenco:

1. Anti-poliomielitica;
2. Anti-difterica
3. Anti-tetanica
4. Anti-epatite B
5. Anti-pertosse
6. Anti-Haemophilus influenzae tipo B
7. Anti-morbillo
8. Anti-rosolia
9. Anti-parotite
10. Anti-varicella

Il decreto dispone inoltre l'obbligo per le Regioni di assicurare l'offerta attiva e gratuita, per i minori di età compresa tra 0 e 16 anni, anche delle 4 seguenti vaccinazioni non obbligatorie:

1. anti-meningococcica B
2. anti-meningococcica C,
3. anti-pneumococcica
4. anti-rotavirus

ADEMPIMENTI RELATIVI AGLI OBBLIGHI VACCINALI

Pertanto, all'atto dell' iscrizione, i genitori esercenti la responsabilità genitoriale, ai tutori o ai soggetti affidatari dei minori fino a 16 anni, ivi compresi i minori stranieri non accompagnati, dovranno presentare relative dichiarazioni o documenti atti a comprovare l'adempimento degli obblighi vaccinali.

Al fine di attestare l'effettuazione delle vaccinazioni, potrà essere presentato uno dei seguenti documenti:

1. dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, da compilare utilizzando l'allegato I;
2. attestazione delle vaccinazioni effettuate rilasciata dall'ASL competente;
3. certificato vaccinale rilasciato dall'ASL competente;
4. copia del libretto vaccinale vidimato dall'ASL che dovrà riportare SOLO le informazione utili ad attestare l'assolvimento degli adempimenti vaccinali previsti dal decreto-legge);
5. copia di formale richiesta di vaccinazione avanzata alla ASL territorialmente competente; detta vaccinazione DOVRA' essere effettuata entro la fine dell'anno scolastico di cui trattasi;
6. dichiarazione sostitutiva di aver avanzato formale richiesta di vaccinazione alla ASL territorialmente competente, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, da compilare utilizzando l'allegato I.

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

1. attestazione del differimento o dell'omissione delle vaccinazioni per motivi di salute redatta dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del Servizio Sanitario Nazionale (art. 1, co. 3);
2. attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN o copia della notifica di malattia infettiva rilasciata dalla azienda sanitaria locale competente ovvero verificata con analisi sierologica (art. 1, co. 2).

Si forniscono, qui di seguito, le date di scadenza con i relativi adempimenti a cura dei genitori degli alunni della scuola.

SCUOLA INFANZIA

Dall'anno scolastico 2017/2018 la presentazione della documentazione vaccinale entro il 10 settembre 2017 costituisce requisito di accesso alle scuole dell'infanzia

Entro il 10 settembre 2017 i signori genitori dovranno dichiarare la situazione vaccinale dei propri figli;

Entro il 20 settembre 2017 il dirigente scolastico dovrà comunicare alla ASL i nominativi dei signori genitori che non hanno presentato la dovuta documentazione.

Entro il 10 marzo 2018 i genitori che abbiano presentato la dichiarazione sostitutiva di cui all' allegato 1, dovranno presentare la documentazione comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali;

Entro 20 marzo 2018 il dirigente scolastico dovrà segnalare alla ASL territorialmente competente i casi degli alunni i cui genitori/tutori, etc. non abbiano provveduto a presentare la dovuta documentazione.

CONSEGNA DEI DOCUMENTI VACCINALI ALUNNI INFANZIA

I documenti dei genitori i cui figli frequentano la scuola dell'infanzia dovranno essere consegnati brevi manu e in busta chiusa sigillata sulla quale dovranno essere indicati:

1. nome cognome alunno
2. classe sezione
3. plesso
4. dicitura: contiene documenti vaccinali.

La consegna dovrà essere effettuata: IMPROPROROGABILMENTE entro l'11 settembre 2017, in segreteria secondo gli orari di ricevimento al pubblico.

Considerati il numero e la complessità delle pratiche che gli uffici dovranno trattare, si invitano i signori genitori a rispettare scrupolosamente le date e gli orari indicati.

SCUOLA PRIMARIA

Entro il 31 ottobre 2017 i signori genitori dovranno dichiarare la situazione vaccinale dei propri figli;

Entro il 10 novembre 2017 il dirigente scolastico dovrà comunicare alla ASL i nominativi dei signori genitori che non hanno presentato la dovuta documentazione.

Entro il 10 marzo 2018 i genitori che abbiano presentato la dichiarazione sostitutiva di cui all'allegato 1, dovranno presentare la documentazione comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali;

Entro il 20 marzo 2018 il dirigente scolastico dovrà segnalare alla ASL territorialmente competente i casi degli alunni i cui genitori/tutori, etc. non abbiano provveduto a presentare la dovuta documentazione.

SCUOLA SECONDARIA

Entro il 31 ottobre 2017 i signori genitori dovranno dichiarare la situazione vaccinale dei propri figli;

Entro il 10 novembre 2017 il dirigente scolastico dovrà comunicare alla ASL i nominativi dei signori genitori che non hanno presentato la dovuta documentazione;

Entro il 10 marzo 2018 i genitori che abbiano presentato la dichiarazione sostitutiva di cui all'allegato 1, dovranno presentare la documentazione comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali;

Entro il 20 marzo 2018 il dirigente scolastico dovrà segnalare alla ASL territorialmente competente i casi degli alunni i cui genitori/tutori, etc. non abbiano provveduto a presentare la dovuta documentazione.

TRATTAMENTO DEI DATI

Le Istituzioni scolastiche del Sistema nazionale di istruzione possono trattare esclusivamente i dati personali, anche sensibili, relativi all'adempimento, differimento, esonero o omissione dell'obbligo vaccinale che siano indicati nella documentazione prevista negli articoli 3, 3-bis e 4 del decreto legge richiamata nella presente nota. Analogamente, tali dati personali, compreso quelli degli operatori scolastici, possono essere oggetto delle sole operazioni di trattamento e comunicazione strettamente indispensabili per assolvere agli adempimenti previsti dal decreto-legge e, in particolare, a quelli di segnalazione nei confronti delle aziende sanitarie locali. Le modalità e i tempi di acquisizione della comunicazione e del trasferimento diretto, tra amministrazioni, dei dati personali, relativi all'adempimento dell'obbligo vaccinale, devono essere quelli previsti dalla legge di conversione del decreto-legge.

NOTE

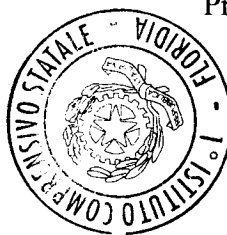
Ulteriori informazioni sul tema dei vaccini possono essere reperite :

- sul sito <http://www.salute.gov.it/portale/vaccinazioni/homeVaccinazioni.jsp>
- telefonando al numero verde 1500, istituito dal Ministero della Salute.

ALLEGATI

1. allegato 1 - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, D.P.R. n. 445/2000);
2. circolare MIUR prot. n. 1622 del 16.08.2017;
3. calendario vaccinale del Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Giorgio Agriellino



A handwritten signature in black ink, appearing to be "G. Agriellino", written over the typed name of the school director.

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).

¹Da 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- <i>Haemophilus influenzae</i> 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.