

IIS G. Galilei - R. Luxemburg

MIIS07700L - MITF077015 - MIRC07701G - MIRI077018

20148 Milano Via Paravia, 31 - tel. 0240091762 - fax 0240090183

Sede G. Galilei 20148 Milano Via Paravia, 31 - tel. 0240091762 - fax 0240090183
Sede R. Luxemburg 20152 Milano Via degli Ulivi, 6 - tel. 0247997859 - fax 0247997033
itgalil@tin.it - miis07700l@pec.istruzione.it - www.galileimilano.it



GALILEILUXEMBURG

Circ.n.18

Milano, 28 Settembre 2017

Alla c.a. Genitori studenti di età compresa
tra zero e 16 anni e 364 giorni
Ai docenti
Al personale ATA
Al DSGA

Oggetto : VACCINAZIONI E DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE

La Legge 31 Luglio 2017 n.119 ha definito l'obbligo di 10 vaccinazioni per i **minori di età compresa tra zero e sedici anni (ovvero 16 anni e 364 giorni)**.

Le vaccinazioni obbligatorie sono 10:

- | | |
|------------------------|---|
| 1. anti-poliomielitica | 6. anti- <i>Haemophilus influenzae</i> tipo B |
| 2. anti-difterica | 7. anti-morbillo |
| 3. anti-tetanica | 8. anti-rosolia |
| 4. anti-epatite B | 9. anti-parotite |
| 5. anti-pertosse | 10. anti-varicella * solo per i nati nel 2017 |

Le scuole hanno il compito di acquisire la documentazione relativa all'assolvimento dell'obbligo vaccinale e devono segnalare alla ASL territoriale di competenza l'eventuale mancata presentazione di questa documentazione.

ESONERI

I soggetti immunizzati per effetto della malattia naturale, per averla già contratta.

I soggetti che si trovano in specifiche condizioni cliniche.

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

a) 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);

b) 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).

I genitori/tutori degli alunni delle scuole secondaria di II grado dovranno presentare alla segreteria della scuola **ENTRO E NON OLTRE IL 31 OTTOBRE 2017:**

l'**autocertificazione** (modello 1 allegato o copia del libretto vaccinale),

oppure

documentazione della vaccinazione differita,

oppure

stato di immunizzazione,

oppure

richiesta all'ASL di prenotazione.

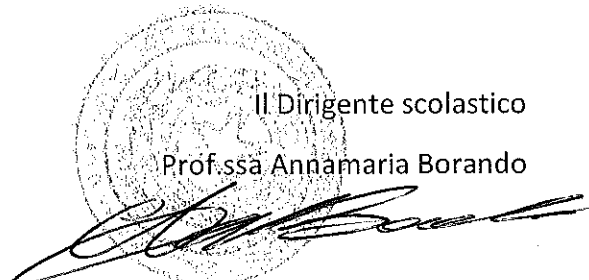
ENTRO IL 10 MARZO 2018 deve essere presentata la documentazione comprovante l'avvenuta vaccinazione da tutti (da chi ha chiesto il differimento, da chi ha presentato la prenotazione, da chi ha presentato solo l'autocertificazione).

La non presentazione di quanto sopra permette l'accesso a scuola, ma il Dirigente Scolastico dovrà segnalare la violazione all'ASL che contatterà i genitori/tutori per un appuntamento. Se il genitore/tutore non provvede, l'Asl contesterà formalmente l'inadempimento. In questo caso, è prevista per i genitori una sanzione.

Inoltre l'articolo 3 – comma 3 bis – del Decreto Legge 7 giugno 2017, n. 73 dispone che gli operatori scolastici presentino alle Istituzioni scolastiche presso le quali prestano servizio, **ENTRO IL 16 NOVEMBRE 2017**, una dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, comprovante la propria situazione vaccinale, utilizzando il modello di cui all'Allegato 2.

Distinti saluti.

Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Annamaria Borando



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.