



ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE

Cod. Fisc. 83004740276

“GINO LUZZATTO”

Cod. Scuola VEIS012006



COD. UNIVOCO FATTURAZIONE ELETTRONICA **UFUARY**
PERITO IN AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING - PERITO PER IL TURISMO - TECNICO AZIENDALE - TECNICO SOCIO SANITARIO - SERALE PER TECNICO SOCIO SANITARIO
EUCIP - IC DL

Via Galileo Galilei 5 – 30026 Portogruaro (VE) - infoline 042174815 - 042171202 - fax 0421760560

luzzatto@isisluzzatto.gov.it www.isisluzzatto.gov.it - veis012006@pec.istruzione.it

COMUNICATO ALUNNI N. 31
COMUNICATO DOCENTI N. 49

Portogruaro, 05/10/2017

Ai genitori
Agli studenti
p.c. ai docenti

Oggetto: Vaccinazioni obbligatorie per gli studenti nati dopo il 31/10/2000.

Il Decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla **Legge n. 119 del 31 luglio 2017**, ha definito l'obbligo di 9 vaccinazioni per i minori che frequentano la scuola secondaria superiore **che ancora non hanno compiuto 17 anni alla data del 31/10/2017**.

La legge richiamata pone in capo alla scuola frequentata la verifica dell'adempimento o meno dell'obbligo vaccinale.

A tal fine, come precisato dalle istruzioni ministeriali, **i genitori o coloro che esercitano la potestà genitoriale hanno l'obbligo, entro il 31/10/2017**, di presentare alla scuola la documentazione che attesta lo stato vaccinale in una delle seguenti modalità:

- Copia del *Libretto delle vaccinazioni* vidimato dal competente servizio della ASL
- Certificato vaccinale* rilasciato dal competente servizio della ASL
- Attestazione* ugualmente rilasciata dal competente servizio della ASL che indichi se il minore sia in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste per l'età.

Nel caso in cui i genitori o coloro che esercitano la potestà genitoriale non siano in grado di produrre, entro la data prevista, uno dei documenti sopracitati, dovranno presentare alla scuola una **Dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativa allo stato vaccinale dei figli minori** utilizzando l'allegato n. 1 (sempre **entro il 31/10/2017**), con l'impegno di far pervenire alla scuola, **entro il 10 marzo 2018**, uno dei documenti sopracitati (**a, b, c**) comprovante lo stato vaccinale degli allievi.

Si ricorda, infine, che le norme prevedono che la scuola segnali all'A.S.L. territorialmente competente i nominativi degli allievi le cui famiglie non abbiano presentato alcun tipo di documentazione entro il 31/10/2017, affinché possa avviare la procedura prevista per il recupero dell'inadempimento, di cui all'art. 1, comma 4, del decreto-legge (cfr. Paragrafo 4 della Circolare del Ministero della salute del 16 agosto 2017).

Nel rispetto della privacy, i documenti dovranno essere consegnati direttamente in segreteria didattica dai genitori o, in busta chiusa riportante il nome dello studente e la classe, dagli stessi studenti.

Allegato n. 1 *Dichiarazione sostitutiva atto notorio*

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof. Lorenzo Michele Zamborlini

Allegato 1

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____)

in via/piazza _____ n. _____

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 31/07/2017, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Che l'alunno/a _____ classe _____

nato/a a _____ (____) il _____

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:

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

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.

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.