



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
"Clemente Rebora"
Liceo Classico
Liceo Scienze Umane
Liceo Scienze Economico-Sociali

Via Papa Giovanni – 20017 Rho (MI) Tel: 02 93906117 – 02 93182371 fax: 02 93903034
Via Piero della Francesca – 20017 Rho (MI) Tel: 02 93162461 fax: 02 93169113

Codice meccanografico :MIPC13000E Codice Fiscale : 93503850153
e-mail uffici: mipc13000e@istruzione PEC : mipc13000e@pec.istruzione.it
www.liceorebora.gov.it

Circolare n. 5

Rho, 12 settembre 2017

AI GENITORI - AI DOCENTI - AL PERSONALE ATA

**OGGETTO: OBBLIGO DI PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L'ADEMPIMENTO DEGLI
OBBLIGHI VACCINALI O PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA –Anno scolastico 2017/2018**

Gentilissimi,

con l'entrata in vigore del D.L. 7 giugno 2017 n. 73 convertito in legge 31 luglio 2017 n. 119, recante disposizioni in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci, dall'anno scolastico in corso è fatto obbligo ai genitori/tutori/affidatari di minori fino a 16 anni di età di consegnare la documentazione comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali di tutti gli alunni.

Per effetto della legge citata, entro il 31 ottobre tutti i genitori/tutori/affidatari dei minori fino all'età di 16 anni consegneranno nelle rispettive Portinerie, al personale preposto, Signora Luciana per il Plesso di Via Giovanni XXIII e Sig.ra Maria per il plesso di Pier Della Francesca, in busta chiusa, con indicazione esterna del nome, cognome e classe dello studente/studentessa quanto sotto richiesto:

- 1. Copia vidimata del libretto delle vaccinazioni o del certificato vaccinale o attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dalla Asl.
- 2. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, unita a copia del documento di identità del firmatario, qualora non si abbia nell'immediato la documentazione necessaria a comprovare le avvenute vaccinazioni.

La consegna delle buste chiuse al personale addetto potrà essere effettuata dal 12 settembre fino al 30 ottobre.

Si tiene a precisare che la presentazione della dichiarazione sostitutiva non esonera in alcun modo dalla consegna della documentazione vidimata che, in ogni caso, dovrà, in modo tassativo, pervenire ai nostri uffici con analogia procedura entro e non oltre il 10 marzo 2018.

La mancata presentazione della documentazione verrà segnalata alla Asl di appartenenza, trascorsi dieci giorni dai termini stabiliti dalla legge citata.

Si allegano alla presente circolare:

1. il modello di dichiarazione sostitutiva;
2. link con le ultime disposizioni del Ministero della Salute :
<http://www.salute.gov.it/portale/vaccinazioni/dettaglioNotizieVaccinazioni.jsp?lingua=italiano&menu=notizie&p=dalministero&id=3065>
3. Link circolare esplicativa MIUR del 1 settembre 2017:
<http://usr.istruzione.lombardia.gov.it/wp-content/uploads/2017/09/MIUR.AOODPIT.1679.01-09-20171.pdf>

Nel cogliere l'occasione per augurare un buon inizio di anno scolastico, si porgono i più cordiali saluti.

Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Sara Olivari

(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 c.2 del D.Lgs 39/93)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Allegato 1

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 31/7/2017, 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).

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.