



I.P.S.E.O.A.
Istituto Professionale di Stato
per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
“Virgilio Titone”
Castelvetrano (TP)

Circ. n. 45
del 11.10.17

- Sito – Albo pretorio
- Sito – Amministrazione trasparente
- Sito – Home page
- Sito – Area riservata

- AI SIGG. DOCENTI
- AGLI ALUNNI
- AI GENITORI -AI TUTORI-
AI SOGGETTI AFFIDATARI
DEI MINORI FINO A 16 ANNI
- AL DSGA
- AL PERSONALE ATA
- AL SITO

Oggetto: Oggetto: Dichiarazione vaccinazioni obbligatorie - Studenti

Si rammenta che, con l'introduzione della legge n. 119/17, il rispetto degli obblighi vaccinali diventa un requisito essenziale per l'accesso ai servizi educativi e scolastici da parte di tutti gli alunni.

Sono esonerati da tali obblighi gli studenti già immunizzati a seguito di malattia naturale e coloro che presentano le condizioni cliniche che costituiscono una controindicazione permanente e/o temporanea alle vaccinazioni.

IPSEOA “V. Titone” *viale dei Templi, 115-117 –91022 Castelvetrano (Tp)*

Centralino Tel. 0924/932211 – Segret. e Fax 0924/44744

Cod. Fisc. 90010330810- **Cod. Univoco Fatt. elettr.** UFAAD2 - **Cod. Min.** TPRH040003

e mail: tprh040003@istruzione.it - **pec:** tprh040003@pec.istruzione.it - **sito web** www.ipseoatitone.gov.it

Si fa presente che per certificare la presenza di tali condizioni bisogna produrre attestazioni da parte del medico di famiglia.

Pertanto entro il 31/10/2017 tutti gli alunni fino a 16 anni dovranno produrre la relativa documentazione per le vaccinazioni effettuate, che è la seguente (l'una o l'altro):

- attestazione delle vaccinazioni effettuate rilasciata dall'ASL;
- certificato vaccinale rilasciato dall'ASL o copia del libretto vaccinale vidimato dall'ASL (in questo caso, i genitori esercenti la responsabilità genitoriale, i tutori o i soggetti affidatari dei minori fino a 16 anni devono verificare che la documentazione prodotta non contenga informazioni ulteriori oltre a quelle indispensabili per attestare l'assolvimento degli adempimenti vaccinali previsti).

La documentazione da presentare in caso di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni è la seguente (l'una o l'altra):

- attestazione del differimento o dell'omissione delle vaccinazioni per motivi di salute redatta dal medico di medicina generale o dal medico di famiglia;
- attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale, rilasciata dal medico di medicina generale o dal medico di famiglia, oppure copia della notifica di malattia infettiva rilasciata dalla azienda sanitaria locale competente o verificata con analisi sierologica.

Nel caso in cui lo studente non sia vaccinato, ma i genitori hanno avanzato richiesta all'ASL, si deve presentare copia di quest'ultima.

E' implicito che tale circolare è rivolta a coloro che ancora non avessero provveduto a presentare presso la segreteria della scuola tale documentazione.

Si rammenta che entro il 10 novembre il dirigente scolastico è tenuto a segnalare alla ASL territorialmente competente l'eventuale mancata consegna della documentazione da parte dei genitori, tutori e affidatari

Esclusivamente per l'anno in corso, in caso di presentazione della dichiarazione sostitutiva (come da allegato 1) la documentazione comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali dovrà essere consegnata all'Istituzione scolastica, entro il 10 marzo 2018.

Si invitano i docenti a dare ampia diffusione della presente, presso alunni e famiglie.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico

dott.ssa Rosanna Conciauro

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

**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).

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.