



**LICEO SCIENTIFICO STATALE
"Galileo Galilei"**

Liceo Scientifico, Liceo Scientifico opzione scienze applicate, Liceo Linguistico, Liceo delle Scienze Umane opzione economico-sociale
Liceo coreutico e musicale
Via dei Duchi Carafa - 81034, Mondragone (CE) Tel. 0823 1876589-08231876591
e mail ceps07000v@istruzione.it www.liceogalilei.com

Circolare n. 4

Mondragone 04/09/2017

LICEO SCIENTIFICO STATALE - "GALILEO GALILEI"-MONDRAGONE
Prot. 0003370 del 06/09/2017
07 (Uscita)

Ai Sig. Docenti	Sede
Al Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi	Sede
All'Albo della scuola	Sede
Agli studenti	
Alle famiglie	

OGGETTO: Indicazioni operative per la prevenzione vaccinale

Si invitano i genitori a prendere visione della circolare 0026382-01/09/2017-DGPRES-DGPRES-P del **Ministero della salute:** "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione dei farmaci"

Al fine di agevolare le famiglie nell'adempimento degli obblighi vaccinali e con specifico riferimento al calendario annuale 2017/2018, si riferiscono di seguito alcune indicazioni concernenti l'applicazione delle disposizioni di cui all'oggetto.

1. Documentazione da presentare all'istituzione scolastica

I genitori/tutori/affidatari dei minori da 0 a 16 anni dovranno presentare all'istituzione scolastica:

- a) **idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie:** copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dal competente servizio dell'ASL ovvero certificato vaccinale rilasciato dal competente servizio della ASL ovvero attestazione ugualmente rilasciata dal competente servizio della ASL che indichi se il minore sia in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste per l'età.

oppure

- b) idonea documentazione comprovante l'avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale:** copia della notifica di malattia infettiva effettuata alla ASL dal medico curante

oppure

- c) idonea documentazione comprovante l'omissione o il differimento:** attestazione del medico di medicina generale, sulla base idonea documentazione e in coerenza con le indicazioni fornite dal Ministero della Salute

oppure

- d) copia della formale richiesta di vaccinazione alla ASL territorialmente competente** (con riferimento alle vaccinazioni obbligatorie non ancora effettuate), secondo le modalità indicate dalla stessa ASL per la prenotazione.

Per l'anno scolastico e il calendario annuale 2017/2018, i genitori/tutori/affidatari dei minori di età compresa tra 0 e 16 anni dovranno presentare la documentazione richiesta **entro il 31 ottobre 2017**.

In luogo della documentazione comprovante l'effettuazione della vaccinazione i genitori/tutori/affidatari potranno presentare una **dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R 28 dicembre 2000, n.445** entro il 31 ottobre 2017. In tal caso, la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni dovrà comunque essere prodotta **entro il 10 marzo 2018**.

Per la scuola secondaria di secondo grado la presentazione della predetta documentazione entro il 31 ottobre 2017 ovvero entro il 10 marzo 2018 in caso di dichiarazione sostitutiva, non costituisce requisito di accesso alla scuola. La mancata presentazione della documentazione nei richiamati termini sarà comunque segnalata, entro i successivi dieci giorni, dal dirigente scolastico all'ASL territorialmente competente.

In allegato modello di autocertificazione.

Mondragone 6 settembre 2017

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Antonietta Pellegrino
Firma autografa omessa ai sensi art. 3 D. Lgs 39/93

**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.