



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
ALTAMURA
ITT - "P.L. NERVI - G. GALILEI"
Cod. Mec. BAIS02200R

Prot. n. 7606 c/27

Circ. int. n. 20

Altamura, lì 25 settembre 2017

Ai Genitori degli alunni delle classi prime seconde e terze
Proprie Sedi

Ai Docenti tutti
ITT - "P.L. NERVI - G. GALILEI"
Proprie Sedi

Al D.S.G.A.
Al Personale ATA
Sede

Al sito Web dell'istituto
Agli Atti
All'Albo

OGGETTO: Circolare MIUR 1679/2017- Indicazioni operative per l'attuazione del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci" – **Disposizioni per l'anno scolastico e il calendario annuale 2017/18. Integrazione delle circolari n. 25233/2017 del Ministero della Salute e n. 1622/2017 del Ministero dell'Istruzione dell'università e della Ricerca.**

COMUNICAZIONE

Si segnala l'importanza delle Circolari Ministeriali prot. n. 1622 datata 16/08/17 e prot. n. 1679 datata 1/09/17 evidenziando in particolare, con specifico riferimento all'anno scolastico 2017/18 e quindi in fase di prima attuazione delle nuove disposizioni, alcune indicazioni in esse contenute e finalizzate ad **agevolare le famiglie nell'adempimento degli obblighi vaccinali.**

❖ **Adempimenti delle famiglie per l'a. s. 2017-2018 (Disposizioni transitorie):**

In base alla normativa vigente, i genitori/tutori/affidatari dei minori di età fino a 16 anni, e di tutti i minori stranieri non accompagnati dovranno presentare entro:

➤ **il 31 ottobre 2017** per la Scuola Secondaria di secondo grado la seguente documentazione:

- **l'idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie o autocertificazione** sottoscritta dal genitore o tutore per i minori risultanti in regola con le vaccinazioni **(che si allega alla presente);**

ovvero:

- l'idonea documentazione comprovante l'avvenuta immunizzazione a seguito di una malattia naturale;

ovvero:

- l'idonea documentazione comprovante l'esonero, l'omissione o il differimento delle vaccinazioni;

ovvero:

- l'attestazione di volontà di aderire all'invito dell'ASL, resa sulla copia dell'invito e sottoscritta dal genitore o tutore, per i minori risultati non in regola con le vaccinazioni e invitati dall'ASL.

(N.B: i nati negli anni dal 2001 al 2011 hanno l'obbligo di assolvere agli adempimenti documentali per l'anti-epatite B, l'anti-tetano, l'anti-poliomielite, l'anti-difterite, l'anti-pertosse, l'antimorbillo, l'anti-rosolia, l'anti-parotite e l'anti-Haemophilus influenzae di tipo B).

Per gli alunni iscritti alla scuola del I e II ciclo (fascia di età 6-16 anni, ovvero 16 anni e 364 giorni) la **documentazione va presentata in Segreteria da lunedì a sabato dalle ore 10.00 alle ore 12.00** oppure inviata **via mail** all'indirizzo di posta elettronica: **bais02200r@istruzione.it** entro il **31 ottobre 2017** (o entro il **10 marzo 2018** per chi ha prodotto un'autocertificazione) e non costituisce requisito di accesso alla scuola.

La mancata presentazione della documentazione entro i termini previsti sarà comunque segnalata, entro i successivi 10 giorni, dal dirigente scolastico o dal responsabile del centro di formazione professionale regionale all'ASL territorialmente competente che, avvierà la procedura prevista per il recupero dell'inadempimento.

Al fine di informare le famiglie, il Ministero della Salute ha messo a disposizione il numero verde 1500 e un'area dedicata sul sito istituzionale all'indirizzo www.salute.gov.it/vaccini.

Allegati : 1. Modulo per dichiarazione sostitutiva



Il Dirigente Scolastico
Prof. Vitanonio Petronella

**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).

☐ **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.