



9° ISTITUTO COMPRENSIVO DI PADOVA "G. RICCI CURBASTRO"

Via Tassoni, 17 - 35125 PADOVA - ☎ 049/684729 - fax 049/684397
C.F. 92200370283 Home-page: www.nonoicpadova.gov.it
e-mail Min.: pdic88600d@istruzione.it - e-mail p.e.c.: pdic88600d@pec.istruzione.it
Codice Univoco Ufficio per fatturazione elettronica obbligatoria: UF96EH



IX IST.COMP. "CURBASTRO"-PADOVA
Prot. 0001491 del 01/09/2017
05-02 (Uscita)

Padova 31/08/2017

Ai Genitori Scuola dell'Infanzia

OGGETTO: **Obbligo di Vaccinazioni ai sensi della nota MIUR 1622/2017**

Gentili Genitori

Si comunica che in base alle disposizioni emanate dal MIUR con nota 1622 del 16/08/2017 viene ripristinato l'obbligo di vaccinazione per l'accesso alla Scuola dell'Infanzia.

Entro e non oltre il 10 settembre 2017 i genitori e/o esercenti la patria potestà devono consegnare all'**Ufficio di Segreteria** dell'Istituto in busta chiusa recante il nome e cognome dell'alunno **la documentazione seguente:**

SE IL BAMBINO E' STATO VACCINATO:

- Autocertificazione vaccinazioni o documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie (certificato di vaccinazione, libretto vaccinale vidimato dall'Ulss); [Allegato 1]
Attenzione: la documentazione originale comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali. deve essere consegnata in Segreteria entro e non oltre il 10 marzo 2018.

SE IL BAMBINO NON E' STATO VACCINATO:

- Copia della richiesta di vaccinazione all'Ulss competente. In questo caso, la vaccinazione dovrà essere effettuata entro l'anno scolastico di frequenza.

Nei casi di mancata vaccinazione per motivi di salute, è necessario presentare - a seconda dei casi - uno dei seguenti documenti:

- Attestazione del differimento od omissione delle vaccinazioni, rilasciata dal medico di base o dal pediatra;
- Attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale, rilasciata dal medico di base o dal pediatra;
- Copia della notifica di malattia infettiva rilasciata dall'Ulss competente o verificata con analisi sierologica.

Per la scuola dell'infanzia la consegna della documentazione vaccinale entro il 10 settembre 2017 è requisito di accesso.



9° ISTITUTO COMPRENSIVO DI PADOVA "G. RICCI CURBASTRO"

Via Tassoni, 17 - 35125 PADOVA - ☎ 049/684729 - fax 049/684397
C.F. 92200370283 Home-page: www.nonoicpadova.gov.it
e-mail Min.: pdic88600d@istruzione.it - *e-mail p.e.c.:* pdic88600d@pec.istruzione.it
Codice Univoco Ufficio per fatturazione elettronica obbligatoria: UF96EH



Entro 10 giorni da queste scadenze il Dirigente Scolastico dovrà segnalare alla ASL, territorialmente competente, l'eventuale mancata consegna della documentazione da parte dei genitori.

Si invitano comunque i genitori a consultare sul sito della Scuola la nota MIUR citata.

Si allega Modulo Dichiarazione Sostitutiva (All.1)

Il Dirigente Scolastico

Enrica Bojan

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi art. 3, c. 2 D. Lgs. n. 39/93.
Il documento originale è disponibile agli atti della scuola

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.