



**MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**“Istituto Comprensivo Sottotenente Alfredo Aspri ”**

**SCUOLA INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI 1° GRADO**

Via degli Osci n. 1 04022 FONDI (LT) Tel. 0771531619 fax 0771531619

Codice Fiscale 90056200596 Codice Meccanografico LTIC85700L

email: ltic85700l@istruzione.it pec: ltic85700l@pec.istruzione.it

C.I. N.226

Fondi16/07/2018

**Ai genitori degli alunni**

D.S.G.A.

Agli A.A. AREA Alunni

Atti – Sito web

**OGGETTO: Disposizioni in materia di prevenzione vaccinale – Indicazioni operative per l' a.s. 2018/2019**

La Circolare Miur - Ministero della Salute “*Adempimenti vaccinali relativi ai minorenni di età compresa tra zero e sedici anni che frequentano le istituzioni scolastiche, formative e educative - nuove indicazioni operative per l'anno scolastico-calendario annuale 2018/2019*” prot. 20546 del 6 Luglio 2018, ha impartito istruzioni in merito all'obbligo vaccinale per l'a. s. 2018/19, modificando quanto previsto dal decreto legge n. 73/2017, convertito con modificazioni in legge n. 119/2017.

La circolare Miur -Ministero della Salute, infatti, prevede, per il solo a.s. 2018/19, quanto di seguito riportato per le regioni presso le quali è stata istituita un'anagrafe vaccinale e si sia scelto di anticipare al predetto anno scolastico-calendario annuale l'applicazione della procedura semplificata di scambio dati scuole/Asl delineata dall'articolo 3 bis del decreto legge n. 73 del 2017, così come previsto dall'art.18 ter, comma 1, del decreto legge n.148 del 2017, convertito con modificazioni, della legge n.172 del 2017 e della circolare del 28 Febbraio 2018:

- I minori indicati negli elenchi con le diciture “*non in regola con gli obblighi vaccinali*”, “*non ricade nelle condizioni di esonero, omissione o differimento*”, “*non ha presentato formale richiesta di vaccinazione*” potranno essere ammessi alla frequenza (ciò riguarda la scuola dell'infanzia, in quanto per la primaria e la secondaria non è previsto il divieto d'accesso a scuola), sulla base delle dichiarazioni sostitutive presentate dai genitori come da allegato. Quanto appena detto non trova applicazione nei casi in cui si debba provare la condizione di esonero, di omissione o di differimento (in tal caso, dunque, bisogna presentare la relativa documentazione).

Si allega a questa Circolare il modello di autocertificazione da utilizzare per attestare l'effettiva somministrazione delle vaccinazioni non risultanti dall'Anagrafe regionale ovvero la richiesta di prenotazione delle vaccinazioni non ancora eseguita, che sia stata effettuata posteriormente al 10/Giugno 2018, ferme restando le verifiche sulla veridicità di tale dichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000, nel rispetto delle disposizioni previste dal Reg. UE 2016/679.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Dott.ssa Adriana Izzo

(Firma sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.

3 co. 2 della L. n. 39/1993)

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

(Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 art. 47)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ )

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

genitore/ tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

plesso di \_\_\_\_\_

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 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- che il/la proprio/a figlio/a è stato sottoposto/a alle seguenti vaccinazioni:
- anti-poliomielitica,
  - 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*).
- che il/la proprio/a figlio/a sarà vaccinato (come da prenotazione ASL allegata);

che il/la proprio/a figlio/a ha omissso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);

che il/la proprio/a figlio/a è esonerato dall'obbligo delle seguenti vaccinazioni:

---

---

---

---

perché ha già contratto la malattia (come da attestazione allegata)

oppure

perché in particolari condizioni cliniche (come da attestazione allegata).

Luogo e 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" e del Reg. UE 2016/679, 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.*