

Sottoazione	Codice identificativo del progetto	Titolo modulo
10.8.1.A1	10.8.1.A1-FESRPN-EM-2015-106	Connessioni sicure ed integrate



**ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4 BOLOGNA** Via Giulio Verne, 19-40128 Bologna  
 Codice Fiscale 91201090379 Codice Ministeriale BOIC81500C tel. 051-320558 - Fax 051-320960  
[boic81500c@istruzione.it](mailto:boic81500c@istruzione.it) <http://www.ic4bologna.gov.it> PEC:[boic81500c@pec.istruzione.it](mailto:boic81500c@pec.istruzione.it)



Prot. n. 4555/A36

Bologna, 01/09/2017

Ai genitori degli alunni  
 Ai docenti  
 Al personale ATA  
 All' Albo

**Oggetto: Indicazioni operative per l' attuazione della L. n. 119/ 2017, "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione dei farmaci"**

La Legge n. 119/2017 ha esteso a dieci il numero di **vaccinazioni obbligatorie e gratuite per i minori di età compresa tra zero e sedici anni:**

anti-poliomielitica,	anti- <i>Haeophilus influenzae</i> tipo b,	anti-difterica,
anti-morbillo,	anti-tetanica,	anti-rosolia,
anti-epatite B,	anti-parotite,	anti-pertosse,
anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).		

Per l' anno scolastico 2017/18 è prevista una procedura transitoria, in base alla quale **i genitori devono presentare alla scuola idonea documentazione attestante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie previste o copia della formale richiesta di vaccinazione all'ASL territorialmente competente oppure, in alternativa, documentazione che attesti l'esonero, l'omissione o il differimento delle vaccinazioni.**

**La predetta documentazione può essere sostituita da una dichiarazione resa ai sensi del DPR n.445/2000, utilizzando il modello ALLEGATO 1.**

#### TERMINI

La dichiarazione sostitutiva o la documentazione vanno presentate o inviate all'Istituto Comprensivo:

- entro il 10 settembre 2017 per i bambini della scuola dell'infanzia;  
**TUTTI I GENITORI DEI BAMBINI ISCRITTI ALLE SCUOLE DELL' INFANZIA DELL' EMILIA-ROMAGNA RICEVERANNO ENTRO BREVE PER POSTA, DALL' ASL DI RIFERIMENTO, UN' APPOSITA ATTESTAZIONE DA CONSEGNARE ALLA SCUOLA.**
- entro il 31 ottobre 2017 per gli alunni della scuola primaria e secondaria di I grado.

NB: Nel caso in cui si presenti la dichiarazione sostitutiva usando l'Allegato 1, la documentazione andrà presentata entro il 10 marzo 2018.

#### MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Le dichiarazioni o le documentazioni possono essere presentate **dal giorno 4 settembre 2017.**

Tramite **PEC** all' indirizzo:

[boic81500c@pec.istruzione.it](mailto:boic81500c@pec.istruzione.it) con file pdf nominato nel modo seguente

**nome cognome dell'alunno/a – scuola- classe (solo per primaria e secondaria)**

esempi : mario rossi -primaria villa torchi - 1 A  
carlo verdi -infanzia girotondo

Per le dichiarazioni sostitutive allegare copia del documento di identità.

**I genitori avranno cura di conservare la ricevuta di consegna della PEC.**

In alternativa è possibile consegnare la documentazione presso la PORTINERIA DELL'ISTITUTO COMPrensivo n. 4, via Verne, 19 (scuola secondaria di primo grado Panzini) negli orari di ricevimento, tramite **BUSTA CHIUSA** recante ugualmente la dicitura

**nome cognome dell'alunno/a – scuola- classe (solo per primaria e secondaria)**

esempi : mario rossi -primaria villa torchi - 1 A  
carlo verdi -infanzia girotondo

Per le dichiarazioni sostitutive allegare copia del documento di identità.

In questo caso sarà successivamente disponibile per le famiglie la ricevuta di avvenuta acquisizione della documentazione.

**Si precisa che la documentazione di cui sopra deve essere acquisita dalla scuola anche per le alunne e gli alunni già frequentanti l'istituzione scolastica.**

**La mancata presentazione della documentazione dovrà essere segnalata dalla dirigente scolastica alla ASL territorialmente competente entro 10 giorni dai termini prima indicati.**

Il calendario vaccinale è reperibile sul sito del Ministero della Salute , al link

[www.salute.gov.it/vaccini](http://www.salute.gov.it/vaccini)

**Per informazioni Numero verde del Ministero 1500**

Allegato 1 : Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da compilare e spedire tramite **PEC** o consegnare presso la PORTINERIA DELL' ISTITUTO COMPrensivo n. 4, via Verne, 19 (scuola secondaria di primo grado Panzini) negli orari di ricevimento.

Allegato 2 : Informazione sulla documentazione da presentare presso la PORTINERIA DELL' ISTITUTO COMPrensivo n. 4, via Verne, 19 (scuola secondaria di primo grado Panzini) negli orari di ricevimento.

Ringraziando per la collaborazione, si inviano cordiali saluti

La Dirigente scolastica  
Dott.ssa Simona Lipparini

*(firma autografa sostituita a mezzo  
stampa ai sensi e per gli effetti dell'art.3 c2 D.Lgs n. 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. 119 del 31 luglio 2017, 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 seguito<sup>1</sup>:**

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;

<sup>1</sup>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.

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.*

#### **NOTA**

Per l'anno scolastico 2017-2018, presentare le dichiarazioni e le documentazioni richieste **dal giorno 4 settembre 2017** preferibilmente via mail tramite l'apposito indirizzo **PEC**

[boic81500c@pec.istruzione.it](mailto:boic81500c@pec.istruzione.it), nominando il file pdf nel modo seguente:

**nome cognome dell'alunno- scuola- classe (solo per primaria e secondaria).**

es : mario rossi- primaria villa torchi - 1 A

carlo verdi -infanzia girotondo

o in alternativa alla PORTINERIA DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO n. 4 via Verne 19 (scuola secondaria di primo grado Panzini) negli orari di ricevimento.

Per le dichiarazioni sostitutive allegare copia del documento di identità.

#### **TERMINI:**

- **entro il 10 settembre 2017 per le bambine e i bambini della scuola dell'infanzia**

- **entro il 31 ottobre 2017 per tutti gli altri gradi di istruzione**

**DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE (entro il 10 marzo 2018)**

**La documentazione da presentare per le vaccinazioni effettuate** è la seguente (o 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).

**Nel caso di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni**, potranno essere presentati uno o più dei seguenti documenti, rilasciati dalle autorità sanitarie competenti:

- a) attestazione del differimento o dell'omissione delle vaccinazioni per motivi di salute redatta dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del Servizio Sanitario Nazionale ;
- b) attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN o copia della notifica di malattia infettiva rilasciata dalla azienda sanitaria locale competente ovvero verificata con analisi sierologica