



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MATTEOTTI"

SCUOLE DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I Grado

Sede Centrale: Via Manzoni, 11 -30030 Maerne (VE)

Tel. 041 640863 – Fax. 041 640825

Codice Fiscale 82012260277 - Codice Univoco Ufficio UFMZP4

E-Mail: veic83700a@istruzione.it - Pec: veic83700a@pec.istruzione.it

Sito Web: www.icmatteottimaerne.gov.it



*"Con l'Europa
investiamo nel
vostro futuro"*

Circ.n. 44

Maerne 19 ottobre 2017

Ai genitori degli alunni
Scuola primaria
Scuola secondaria

Oggetto: consegna documentazione in materia di prevenzione vaccinale.

Gent.mi Sig.ri Genitori,

si ricorda che in data 16 agosto 2017 è stata pubblicata dal MIUR la nota n. 1622 sulla prevenzione vaccinale il cui testo completo è scaricabile dal sito web della scuola all'indirizzo www.icmatteottimaerne.gov.it.

Attualmente non è ancora pervenuta presso la Segreteria la relativa documentazione di numerosi alunni.

I genitori di questi alunni sono invitati a produrre entro il termine massimo del 31 ottobre 2017 la documentazione richiesta:

La certificazione redatta dell'Ulss competente (non autenticata)

oppure

Copia del libretto delle vaccinazioni (da perfezionare con la presentazione del certificato dell'Ulss competente entro il 10 marzo 2018)

oppure

per l'**a.s. 2017-18** i genitori (o chi esercita la potestà genitoriale) dovranno presentare alla scuola una dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativa allo stato vaccinale dei minori stessi (utilizzando l'allegato)

Indicazioni per la consegna della documentazione:

I genitori della **scuola primaria e secondaria di I° grado** potranno consegnare la documentazione richiesta in orario di ricevimento della segreteria, o inviarla via mail all'indirizzo veic83700a@istruzione.it

La dirigente scolastica rimane a disposizione per ulteriori chiarimenti.

Distinti saluti.



La Dirigente scolastica
Monica Cuzzolin

*(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.352 D.Lgs. 39/1993)*

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.