

## I.I.S. "GULLI E PENNISI" ACIREALE

*Liceo Classico - Liceo Scientifico*

**CM: CTIS044007**

I.I.S. "GULLI E PENNISI" - ACIREALE  
Prot. 0005595 del 05/09/2017  
F-1 (Uscita)

Ai Docenti  
Ai Genitori  
Agli Alunni  
Al Personale ATA

### **Oggetto: indicazioni operative per le vaccinazioni obbligatorie e la frequenza scolastica**

In attuazione del Decreto Legge n° 73 del 07/06/2017, convertito con modificazione della legge 31/07/2017a n° 119. recante disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, e facendo seguito alle circolari 25146 del 14/08/2017 e n°2533 del 16/08/2017 del Ministero della Salute nonché della circolare MIUR n° 1622 del 16/08/2017, si comunicano le disposizioni e gli adempimenti per ottemperare alla normativa vigente.

### **Le vaccinazioni obbligatorie per i minori di età compresa tra 0 e 16 anni.**

La Legge 119 del 31/07/2017 estende a **10 le vaccinazioni obbligatorie** per l'iscrizione di tutte le alunni e gli alunni di età compresa tra 0 e 16 anni (ovvero 16 anni e 364 giorni) e per i minori stranieri non accompagnati in base alle specifiche indicazioni contenute nel Calendario vaccinale nazionale vigente nel proprio anno di nascita:

1. Anti-poliomelitica
2. Anti-difterica
3. Anti-tetanica
4. Anti-epatite B
5. Anti-pertosse
6. Anti-Haemophilus influenzae tipo B
7. Anti-morbillo
8. Anti-rosolia
9. Anti-parotite
10. Anti-varicella

Ne consegue che, in particolare:

- **Per i nati dal 2001 al 2004:** vi è l'obbligo di effettuare, ove non siano già state somministrate, oltre alle quattro vaccinazioni già imposte per legge (anti-poliomelitica, anti-difterica, anti-tetanica, anti-epatite B), anti-pertosse, anti-Haemophilus influenzae tipo B,

anti-morbillo, anti-rosolia, anti-parotite, anti-varicella, che sono vaccinazioni raccomandate dal Calendario vaccinale di cui al D.M. 07/04/1999;

- **per i nati dal 2005 al 2011:** vi è l'obbligo di attenersi al Calendario vaccinale incluso nel Piano Nazionale Vaccino 2005/07 che prevede, oltre alle 4 vaccinazioni già imposte per legge (anti-poliomelitica, anti-difterica, anti-tetanica, anti-epatite B), anche anti-pertosse, anti-Haemophilus influenzae tipo B, anti-morbillo, anti-rosolia, anti-parotite, anti-varicella.

Le nuove disposizioni di legge per l'A.S. 2017/2018 vincolano tutti i genitori degli studenti, di quelli già frequentanti e di quelli iscritti per la prima volta, a presentare **entro il 31/10/2017** una dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, da compilare utilizzando l'**allegato 1**. La documentazione comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali dovrà comunque essere consegnata alla Istituzione Scolastica **entro il 10/03/2018**.

Si fa presente, inoltre, che, in 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 S.S.N. (art. 1 comma 3);
- b) attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del S.S.N., o copia della notifica di malattia infettiva rilasciata dall'Azienda Sanitaria Locale competente ovvero verificata con analisi sierologica (art. 1 comma 3).

Acireale, 5 settembre 2017

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof. Riccardo Biasco)

**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 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;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

<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.

**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.*