

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

Liceo Classico - Liceo Scientifico

CM: CTIS044007

I.I.S. "GULLI E PENNISI" - ACIREALE
Prot. 0005596 del 05/09/2017
A-2 (Uscita)

Ai Docenti
Al Personale ATA

Oggetto: indicazioni operative per le vaccinazioni obbligatorie

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

Anche gli operatori della Scuola sono tenuti a presentare la documentazione comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali che deve essere consegnata, compilando l'allegato da ritirare presso la postazione dei Collaboratori Scolastici o scaricabile dal sito, **entro il 16/11/2017.**

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

operatore scolastico in servizio presso _____
 (istituto scolastico)

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

di aver effettuato le seguenti vaccinazioni

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> anti-poliomelitica | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-difterica | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-tetanica | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-epatite B | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-pertosse | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-morbillo | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-rosolia | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-varicella | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-parotite | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti- <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b | <input type="checkbox"/> non ricordo |

 (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.