



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "Alessandro MANZONI"
Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado
Comuni di POZZUOLO MARTESANA e TRUCCAZZANO

sede: Piazzale Pietro NENNI, 1 - 20060 POZZUOLO MARTESANA (MI)



Prot. n. 2498-IV/10

Pozzuolo M.na, 29 agosto 2017

*Alle Famiglie degli alunni
delle Scuole dell'Infanzia
Loro sedi*

Oggetto: indicazioni per gli obblighi vaccinali degli alunni.

Si invitano i genitori dei bambini regolarmente iscritti alle scuole dell'Infanzia dell'Istituto Comprensivo a leggere con attenzione la CM del 16 agosto 2017 riguardante l'obbligatorietà vaccinale per i minori di età compresa tra zero e sedici anni.

Si ricorda di consegnare in segreteria entro il 10 settembre 2017 la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie o di compilare la dichiarazione sostitutiva utilizzando l'allegato 1.

Cordiali saluti



IL DIRIGENTE SCOLASTICO Reggente
(Michellina MATERA)

A.A. rif.: M.G. Colombo

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-tetatica;
- 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

Al 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.

Al 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 validato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.