



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA**  
**ISTITUTO STATALE COMPRESIVO "Magistri Intelvesi"**

Via Magistri Intelvesi n. 11 - 22028 SAN FEDELE INTELVI (Como)  
Tel. 031/830368 - Fax 031/833053 - CF 80018120131 - Cod. Min. COIC80100B  
e-mail: [coic80100b@istruzione.it](mailto:coic80100b@istruzione.it) - [coic80100b@pec.istruzione.it](mailto:coic80100b@pec.istruzione.it) - [www.icmagistrintelvesi.gov.it](http://www.icmagistrintelvesi.gov.it)  
CODICE UNIVOCO UFFICIO:UF0SFC

San Fedele Intelvi, 29/09/2017

Ai Genitori degli alunni  
delle scuole primarie e  
della scuola secondaria

Ai Responsabili di plesso scuola primaria e secondaria

Oggetto: Adempimenti obblighi vaccinali

Il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca ha inviato alle scuole le Circolari n. 25233/2017 del Ministero della salute e n.1622/2017 del MIUR del 16.08.2017 e relativa integrazione con nota congiunta dei due ministeri n. 0001679 dell'01.09.2017, pubblicate sul sito dell'istituto [www.icmagistrintelvesi.gov.it](http://www.icmagistrintelvesi.gov.it), che contengono le indicazioni operative per l'attuazione del decreto-legge n. 73 del 07 giugno 2017, convertito con modificazioni dalla legge n. 119 del 31 luglio 2017, in materia di prevenzione vaccinale.

Si chiede, pertanto, ai genitori degli alunni frequentanti le SCUOLE PRIMARIE E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO di prenderne visione e di consegnare, ai docenti di classe per la scuola primaria e al coordinatore di classe per la scuola secondaria, in busta chiusa, (recante l'indicazione del nome dell'alunno e la classe) **entro martedì 31 ottobre 2017, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (allegato 1) o la certificazione** comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali previsti dal decreto-legge in base all'età. A tale proposito si riportano di seguito le indicazioni della nota ministeriale dell'01.09.2017 relative alla idonea documentazione:

- *copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dal competente servizio della ASL;*
- **ovvero** *certificato vaccinale rilasciato dal competente servizio della ASL;*
- **ovvero** *attestazione ugualmente rilasciata dal competente servizio della ASL che indichi se il minore sia in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste per l'età. Al riguardo, si precisa che per "copia del libretto delle vaccinazioni vidimato" si intende la copia del libretto vaccinate originale, rilasciato dalla azienda sanitaria competente e compilato al momento dell'effettuazione della singola vaccinazione;*
- **ovvero** *idonea documentazione comprovante l'avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale: copia della notifica di malattia infettiva effettuata alla ASL dal medico curante, come previsto dal decreto ministeriale 15 dicembre 1990, ovvero attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN, anche a seguito dell'effettuazione di un'analisi sierologica che dimostri la presenza di anticorpi protettivi o la pregressa malattia;*
- **ovvero** *idonea documentazione comprovante l'omissione o il differimento: attestazione del medico di medicina generale o del pediatra di libera scelta del SSN, sulla base di idonea documentazione e in coerenza con le indicazioni fornite dal Ministero della Salute e dall'Istituto Superiore di Sanità nella Guida alle controindicazioni alle vaccinazioni, disponibile al seguente link: [http://www.salute.gov.it/imgs/C\\_17\\_publicazioni\\_1947\\_allegato.pdf](http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_publicazioni_1947_allegato.pdf);*

- **ovvero** copia della formale richiesta di vaccinazione alla ASL territorialmente competente (con riguardo alle vaccinazioni obbligatorie non ancora effettuate), secondo le modalità indicate dalla stessa ASL per la prenotazione.

*Per l'anno scolastico e il calendario annuale 2017/2018, la richiesta di vaccinazione, contenente le generalità del minore nonché l'indicazione delle vaccinazioni di cui si chiede la somministrazione, potrà essere effettuata anche telefonicamente (purché la telefonata sia riscontrata positivamente) ovvero inviando una mail all'indirizzo di posta elettronica ordinaria (PEO) o certificata (PEC) di una delle aziende sanitarie della Regione di appartenenza ovvero inoltrando una raccomandata con avviso di ricevimento (raccomandata A/R). In tutti questi casi e limitatamente all'anno scolastico e al calendario annuale 2017/2018, al fine di agevolare le famiglie nell'adempimento dei nuovi obblighi vaccinali, in alternativa alla presentazione della copia della formale richiesta di vaccinazione, il genitore/tutore/affidatario potrà dichiarare, ai sensi del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, di aver richiesto alla ASL di effettuare le vaccinazioni non ancora somministrate.*

Si fa presente, inoltre, che nel caso di presentazione della **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (allegato 1) la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni dovrà comunque essere prodotta entro il 10 marzo 2018**

I genitori/tutori/affidatari dei minori dovranno verificare che la documentazione prodotta non contenga informazioni ulteriori rispetto a quelle indispensabili per attestare l'espletamento degli adempimenti vaccinali.

Nel rispetto dell'attuazione delle disposizioni normative si chiede l'osservanza dei termini sopra descritti.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Maria Teresa CALLIPO  
(Firmato digitalmente ai sensi D.lgs. 82/2005)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov.) il \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito<sup>1</sup>: (apporre una crocetta sulle caselle interessate)

- 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.

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.*

<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.