

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE



"G.B. VICO"

Liceo Classico – Liceo Linguistico

Piazza Cianciullo,1 – Tel. 0815176462 – Fax. 0815179225  
84014 – Nocera Inferiore (SA)



e-mail - [sapc05000v@istruzione.it](mailto:sapc05000v@istruzione.it)

[sapc05000v@pec.istruzione.it](mailto:sapc05000v@pec.istruzione.it)

Sito Web - [www.liceoclassicogbvico.gov.it](http://www.liceoclassicogbvico.gov.it)

Cod. Min. SAPC05000V

Codice Fiscale 80023520655

I.I.S.S. "G.B.VICO" NOCERA INFERIORE  
Prot. 0003902 del 07/09/2017  
05-10 (Uscita)

Nocera Inferiore, 06 Settembre 2017

Al personale docente  
Al personale ATA  
Ai genitori degli alunni  
Sito Web

Oggetto: Indicazioni operative per l'attuazione del D.L. 7 giugno 2017, n. 73, convertito in Legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale", di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

VISTA la legge 31 luglio 2017, n. 119;

VISTO il decreto - legge 7 giugno 2017, n. 73;

VISTA la C.M. del 16 agosto 2017, n. 1622;

VISTA la C.M. n. 1679 del 01 settembre 2017;

**COMUNICA**

che il decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito in Legge 31 luglio 2017, n. 119, estende il numero di vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia e nell'adolescenza da quattro a dieci.

Le vaccinazioni obbligatorie per i minori di età compresa tra zero e sedici anni e per i minori stranieri non accompagnati sono le seguenti:

1. anti-poliomielitica
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. 10. anti-varicella.

Pertanto, in ottemperanza alle norme citate in premessa, le famiglie ed il personale sono tenuti a comprovare l'avvenuta effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie, in base alle seguenti scadenze :

### **Studenti minori fino a 16 anni**

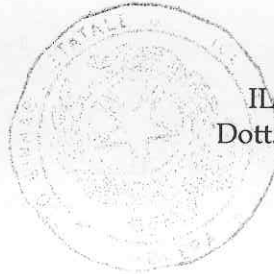
Entro il **31 ottobre 2017** dovrà essere presentata attraverso l'indirizzo email - [sapc05000v@istruzione.it](mailto:sapc05000v@istruzione.it) o posta certificata [sapc05000v@pec.istruzione.it](mailto:sapc05000v@pec.istruzione.it) o per il tramite della prof.ssa Sessa, la documentazione comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali o autocertificazione come da **allegato 1** (Allegato alla circolare).

In caso di presentazione di autocertificazione, le famiglie sono tenute a consegnare, comunque, all'Istituzione Scolastica, la documentazione comprovante l'adempimento, **entro il 10 marzo 2018**. La mancata presentazione della documentazione dovrà essere segnalata, entro il 20 marzo 2018 all'A.S.L. di competenza che avvierà la procedura prevista per il recupero dell'inadempimento. (Parere Garante Privacy del 01 settembre 2017).

### **Personale**

Entro il **16 novembre 2017** il personale in servizio dovrà presentare, tramite email, la dichiarazione sostitutiva comprovante la propria situazione vaccinale, utilizzando l'**allegato 2** (Allegato allegato circolare).

Eventuali approfondimenti sono disponibili nelle circolari indicate in premessa, incluse quelle efferenti al trattamento dei dati sensibili nel rispetto della normativa sulla privacy.



IL Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Teresa DE CARRIO

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).

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.

<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.



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-Haemophilus influenzae 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.*